

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.  
Via Dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

**PRESA VISIONE DELLA CIRCOLARE N.120 ED AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_  
della scuola sec. di II grado I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 di Civitavecchia,

**IN CONSIDERAZIONE**

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola, a lui/lei medesimo noto;
- in possesso dell'adeguata maturità psico-fisica per un percorso autonomo dalla scuola in sicurezza;

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare in data 27.3.2025 dalle ore 10.00 ad un convegno tenuto dal prof. Celotto presso la sede dell' Università della Tuscia di Civitavecchia a piazza Verdi come da circolare n. 120.

**FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI**

\_\_\_\_\_

Nel caso di un solo genitore firmatario.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

CIVITAVECCHIA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Roberto Ciminelli**

firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3,  
comma 2, d.lgs. 39/93