

LICEO STATALE GIORGIO BUCHNER

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico
e del Referente PCTO

**Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al corso di teatro nell'ambito del PCTO per il
corrente anno scolastico 2024 - 25**

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutore legale dello/a studente/ssa.....

frequentante la classe [Classe, Sezione e Indirizzo].....

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al laboratorio di teatro organizzato dalla scuola
nell'ambito del PCTO PLATEA

Dichiara di essere a conoscenza degli obiettivi formativi del percorso, delle modalità di
svolgimento delle attività e del calendario previsto.

Inoltre dichiara di liberare la scuola, da responsabilità derivanti da inosservanza da parte
del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite o da cause indipendenti
dall'organizzazione scolastica.

Ischia,

Firma del Genitore/Tutore