



A tutti i docenti delle classi coinvolte degli indirizzi LSU-LES-LC  
Alle studentesse e agli studenti delle classi Ia, Ily, IIIa, IVa, Va, VH, IIF  
e alle loro famiglie  
Alle collaboratrici della DS: prof.sse Sara Negri, Maria Rosaria  
Spina, Cinzia Argenziano  
Alle referenti di sede: prof.sse  
G.Criscitiello e C.Capossela  
Alla F.S. AREA 1 Prof.ssa Giulia Caramico  
Alla F.S. AREA 4 Prof.ssa Valentina Di Gregorio  
AI DSGA  
p.c. Al Personale ATA  
Albo  
Atti  
Sito Web

**Circolare n. 226 a.s. 2023-2024**

**OGGETTO: Notte Nazionale del Liceo Classico, X EDIZIONE**

Con la presente si informa che venerdì 19 aprile 2024 a partire dalle ore 18:00 e fino alle ore 24:00 si svolgerà, come appuntamento consueto del nostro istituto, la "Notte Nazionale del Liceo Classico".  
La N.N.L.C. avrà luogo presso la sede succursale di via Tuoro Cappuccini n.73, 83100 Avellino.

**La Dirigente Scolastica**

**Dott.ssa Lucia Forino**

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D. Lgs n. 82/05 e ss.mm.ii. e norme correlate



➤ **Spett.le Dirigente Scolastica dott.ssa Lucia FORINO**

**Liceo Statale "Publio Virgilio Marone" di Avellino**

**AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE alla NOTTE NAZIONALE DEL LICEO CLASSICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  tutore

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pertanto, messi a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Notte Nazionale del Liceo Classico che si terrà il giorno 19/04/2024 dalle ore 18.00 presso la sede succursale dell'Istituto via Tuoro Cappuccini, 73.

I sottoscritti **altresì**

- **dichiarano** di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti.

- **dichiarano** di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Avellino \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma/e \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_