



**Studenti minorenni**

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………...…………………. genitore dell’alunno/a………………………………………………………..frequentante la classe \_\_\_\_\_ settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà alla presentazione del cortometraggio GRAFITE, realizzato dalle studentesse e dagli studenti del Liceo Artistico Audiovisivo della nostra scuola, guidati dagli esperti della OZ FILM Produzioni cinematografiche di Bari, nell’ambito del progetto PerChiCrea23 di SIAE, con il contributo del Ministero della Cultura.

Il progetto “The Dreamers – Sogni oltre l’arcobaleno” ha visto impegnati circa 60 studentesse e studenti del nostro istituto in un percorso formativo in ambito cinematografico, che li ha coinvolti in tutte le fasi di ideazione e realizzazione del cortometraggio. Una grande opportunità per iniziare a credere nei sogni e per intraprendere la strada per realizzarli.

Durante l’evento avremo l’onore di ospitare gli esperti della OZ FILM produzioni cinematografiche e dell’ABC Cinema di Bari, partner del progetto, che illustreranno, insieme ai ragazzi, i processi creativi e tecnici con cui l’opera è stata realizzata e condivideranno con il pubblico l’entusiasmo con cui il lavoro è stato condotto.

Alla manifestazione parteciperanno gli studenti che hanno partecipato alla realizzazione del corto (in allegato l’elenco) e le seguenti classi secondo gli orari indicati (previa consegna delle relative autorizzazioni firmate dalle famiglie):

**1° turno 9.00/11.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **studenti** | **Docenti accompagnatori** |
| GRUPPO PROGETTO SIAE | Scarati |
| 5B LAM | De Toma |
| 4B LAM | Martielli |
| 4B SAS | Ritelli |
| 4 A SAS | Giordano |

**2° turno 11.00/13.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **studenti** | **Docenti accompagnatori** |
| GRUPPO PROGETTO SIAE | Scarati |
| 5A LAG | Costantino |
| 5C LAG | Petragallo |
| 4C LAM | Abbinante |
| 4 A LAG | Ciccarone |

Il gruppo degli studenti del progetto si recherà in teatro autonomamente alle ore 8.30, mentre le altre classi entreranno regolarmente a scuola per poi avviarsi con i docenti accompagnatori.

Al termine delle attività gli studenti faranno regolare rientro in classe.

Data…………………….

Firma del genitore ……………………………………… Firma del genitore ………………………………………

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_