



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

**“Francesco Petrarca”**

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: [scrivici@liceopetrarcats.it](mailto:scrivici@liceopetrarcats.it) pec: [tspc02000n@pec.istruzione.it](mailto:tspc02000n@pec.istruzione.it)

sito web: [www.liceopetrarcats.gov.it](http://www.liceopetrarcats.gov.it)

CIRCOLARE N. **➔** V. STAMPIGLIATURA

Ai	Docenti della classe 4L	loro indirizzi email
Agli	Studenti della classe 4L	loro indirizzi email
Alle	Famiglie degli studenti della classe 4L	loro indirizzi email
Al	Sito web	

**Oggetto: Progetto O.A.S.I. – Visita al Museo d’Arte Orientale**

Giovedì 26 gennaio, alle ore 11.00, la classe sarà accompagnata dal prof. Gnezda per una visita al Civico Museo d’Arte Orientale di Via S. Sebastiano, 1, nell’ambito del progetto O.A.S.I.

Alla fine della visita gli studenti saranno lasciati liberi.

L’ingresso al Museo è libero.

La Dirigente  
Cesira Militello

-----  
**Tagliando da riportare firmato dal genitore (per gli studenti minorenni) da consegnare a mano al prof. Massimo Gnezda**

**Oggetto:** Progetto O.A.S.I. – Visita al Museo d’Arte Orientale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_

**dichiara**

di aver preso visione della circolare n.338 del 19/01/2023 e di **autorizzare** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di cui all’oggetto nelle date e negli orari indicati nella suddetta circolare.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per chi rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di avere effettuato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e *quater* del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_