



**LICEO CLASSICO STATALE
"QUINTO ORAZIO FLACCO" POTENZA**

☒ Via Vaccaro, 36/b – Presidenza ☎ 0971/24832 – Segreteria
☎ 0971/410072 – Fax ☎ 0971/26514 E-mail PZPC040004@istruzione.it

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI NEO
ISCRITTI ALL’A.S. 2025/26 AL CORSO DI ITALIANO PROPEDEUTICO ALLO
STUDIO DEL LATINO E DEL GRECO**

Io sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data: _____

Residente in: _____ CAP: _____

Recapito Telefonico: _____ E-mail: _____

In qualità di genitore o esercente la patria potestà del minore:

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data: _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia responsabilità

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al corso di Italiano propedeutico allo studio del Latino e del Greco che si svolgerà in presenza presso il Liceo Classico "Q. Orazio Flacco" di Potenza, sito in via Vaccaro 36/B, **dalle ore 15.30 alle 17.00 nei giorni 24 e 31 marzo, 7 e 14 aprile 2025**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di svolgimento della suddetta iniziativa.

Potenza, _____

Firma del genitore: _____