**Υπεύθυνη Δήλωση**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος…………………………………………………………………………….. γονέας / κηδεμόνας του /της μαθητή/τριας ……………………………………………………………………….. του τμήματος ….. του σχολείου ….. …………… ………………………… επιτρέπω τη συμμετοχή του τέκνου μου, στην ανάγνωση και ηχογράφηση κειμένων – μαρτυριών στο πλαίσιο των επετειακών εκδηλώσεων για τα 100 χρόνια από τη Μικρασιατική καταστροφή του προγράμματος «το Παιδί, η Πόλη και τα Μνημεία», που διοργανώνει ο Δήμος Αθηναίων σε συνεργασία με την Τεχνόπολη και τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Α’ Αθήνας (Αρ. Πρωτ. Έγκρισης του προγράμματος από το ΙΕΠ.: Φ.1/ΓΜ/68460/164834 /Δ7 16-12-2021). Οι συναντήσεις προετοιμασίας θα γίνονται στις εγκαταστάσεις της Τεχνόπολης του Δήμου Αθηναίων (αίθουσα εκδηλώσεων INNOVATHENS Πειραιώς 100, Αθήνα) και θα τηρούνται όλα τα ισχύοντα υγειονομικά πρωτόκολλα με τη συμμετοχή δεκαεπτά (17) μαθητών και μαθητριών περίπου σε κάθε μία (ο κάθε μαθητής ή μαθήτρια συνολικά θα συμμετέχει σε τρεις συναντήσεις). Οι μαθητές και οι μαθήτριες θα καθοδηγούνται από τον κ Χρήστο Χριστόπουλο θεατροπαιδαγωγό και εμψυχωτή και θα πρέπει να συνοδεύονται από τον/την εκπαιδευτικό του σχολείου του που συμμετέχει στο πρόγραμμα ή σε περίπτωση αδυναμίας του/της από τους γονείς / κηδεμόνες τους.

Συνάντηση ………. (αρ συνάντησης), ημερομηνία …………………………………. ώρα συνάντησης …………………………………………………….

Ο / Η δηλών/ούσα

Αθήνα ……………………….