

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ROCCASTRADA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/responsabile

dell'adempimento dell'obbligo scolastico dell'alunno/a _____

frequentante, per il corrente a. s., la classe _____ della scuola dell'infanzia/primaria/

secondaria di primo grado di _____

Chiede, in caso di sua assenza,

l'autorizzazione a far uscire il proprio figlio, alla fine delle lezioni, se necessario durante l'orario scolastico (previa mia comunicazione telefonica), sotto la sorveglianza delle seguenti persone maggiorenni di cui allega copia di valido documento di riconoscimento.

Il documento non è necessario per persone evidentemente riconosciute dall'insegnante e/o personale della scuola.

Nominativo	Firma	Eventuale grado di parentela

Il sottoscritto dichiara di sollevare il Capo d'Istituto e/o gli insegnanti da qualsiasi responsabilità civile o penale possa derivare da eventuali conseguenze della presente richiesta.

La presente ha validità oltre l'anno in corso, salvo modifiche o revoca.

Data _____

Firma del genitore

Visto si autorizza:

Il Dirigente Scolastico

Prof. Cristiano Lena