

MODULO USCITA
AUTONOMA ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
di **SAN MARCO DEI CAVOTI**

__1__ sottoscritt__ _____

padre/madre dell'alunn__ _____
(cancellare quello che non interessa)

nat__ a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. ____ della Scuola (specificare se Primaria o Secondaria)
_____ di _____

CHIEDE

che __1__ figli__ venga autorizzat__ a tornare a casa all'uscita da scuola **in maniera autonoma**, senza essere accompagnato da un genitore, per il seguente periodo:

dal _____ al _____

INTERO ANNO SCOLASTICO /.....

Luogo e data

Firma del genitore

__1__ sottoscritt__ **ESONERA** questo Istituto Comprensivo da ogni responsabilità nei riguardi del __1__ figli__, relativamente alla suddetta autorizzazione, per tutto ciò che possa capitare in itinere.

Firma del genitore



VISTO: Si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cirocco