



Istituto Comprensivo Serve di Maria  
Campi Bisenzio

## AUTORIZZAZIONE DELL'ALUNNO PER USCIRE DA SOLO/A DALLA SCUOLA

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola Secondaria di primo grado Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A

**Ad uscire** al termine delle lezioni oppure al termine di qualsiasi attività di fine giornata oppure al rientro di una gita scolastica, **da solo/a dalla scuola e a rientrare a casa:**

Il giorno \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per tutta la durata dell'anno scolastico

**I richiedenti manlevano la scuola, i docenti e dirigenti da ogni responsabilità per atti o fatti che si dovessero verificare in virtù dell'uscita da scuola del proprio figlio senza opportuna custodia genitoriale.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA LA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEI FIRMATARI.**

**Istituto Suore Serve di Maria S.S. Addolorata**

SCUOLA PARITARIA

Via F.Sestini, 3 - 50013 Campi Bisenzio (FI) C.F. 80007290481 – P.IVA 03443070481

Telefono 055 3987091

[www.istitutosdm.it](http://www.istitutosdm.it) [segreteria@istitutosdm.it](mailto:segreteria@istitutosdm.it) [servedimariacampi@pec.it](mailto:servedimariacampi@pec.it)