



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
 Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
"M. MONTESSORI - P. MASCAGNI"

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ ctic8af00v@istruzione.it - ctic8af00v@pec.istruzione.it
<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' POMERIDIANE

Il sottoscritto/a

madre/padre dell'alunno/a

.....

Classe sez..... plesso.....

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività pomeridiane

di.....

(indicare il tipo di attività)

Che si svolgeranno nel/i seguente/i giorno/..... dalle ore..... alle ore.....

A tal riguardo, ai sensi della L. 172 del 4 Dicembre 2017, autorizza, in aggiunta, il Dirigente Scolastico e il personale scolastico, docente e non docente, a consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a dall'edificio scolastico al termine delle lezioni, come da orario previsto, sollevando i predetti soggetti da qualunque responsabilità derivante dagli obblighi di vigilanza sul proprio/a figlio/a / tutelato/a.

La presente autorizzazione ha validità per tutto l'a.s. di riferimento 20...../.....

La presente autorizzazione è prodotta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

Catania,

firma..... Data