

Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. Di Giacomo - Gramsci - Impastato

**AUTORIZZAZIONE ALLA PERMANENZA A SCUOLA / PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ
FUORI DALL'ORARIO ORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di

☐ genitore ☐ esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore

dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____

- ☐ Scuola dell'Infanzia
☐ Scuola Primaria
☐ Scuola Secondaria di I grado

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a:

- ☐ a permanere nei locali scolastici oltre il normale orario delle attività didattiche;
☐ a partecipare all'attività/progetto/iniziativa _____

che si svolgerà in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

presso _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle modalità organizzative comunicate dalla scuola.

Eventuali comunicazioni utili:

Luogo e data _____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale
