



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 – Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL.095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it

www.icscasteldiudica.gov.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 prorio/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.

Castel di Iudica

firma..... Data