AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA
AL TERMINE DEL MINISTAGE

Alla DS del Liceo Duca degli Abruzzi – Treviso

I sottoscritti_____

in qualità di genitori /tutori dell'alunno/a_____

nato/a a_____il_____ frequentante la classe____, sezione___, della scuola secondaria di primo grado _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a uscire autonomamente dal Liceo Duca degli Abruzzi di Treviso al termine dell'attività di ministage prevista il giorno_____, alle ore_____

Luogo e data_____

Firma dei genitori / tutori:

_____

_____

Allegati: copia di un documento d'identità in corso di validità di ciascun genitore/tutore firmatario.

In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità previste in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara di sottoscrivere la presente autorizzazione nel rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile e, ove prevista, con il consenso dell'altro genitore.

Luogo e data _____ Firma _____