

Alla Rettrice/Dirigente Scolastica
Convitto Nazionale "G. Leopardi"
Macerata

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà per il
Minore _____ classe _____ sez. _____.

CHIEDE

Nei seguenti giorni l'uscita alle ore:

	orario
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	

Nei giorni (non coincidenti con il sabato) di chiusura anticipata alle ore 15.00 chiede l'uscita alle ore _____

__I__ sottoscritt__ infine, non potendo per assoluta impossibilità materiale ed oggettiva provvedere di persona o tramite familiari, né potendo altresì delegare persona di fiducia al ritiro del medesimo, all'ora di ingresso e di uscita dalla Scuola da lui/lei frequentata in un plesso esterno al convitto;

valutata l'autonomia del proprio/a figlio/a nel raggiungere autonomamente l'abitazione;

AUTORIZZA

Codesta Direzione a farlo/a uscire da solo/a anche se minore nelle ore sopra indicate; si impegna sin da ora a sollevare la Direzione ed i responsabili del Convitto Nazionale "G. Leopardi" di Macerata, da ogni responsabilità civile, penale e morale per atti o fatti che potessero accadere al figlio/a minore o che egli stesso potesse causare ad altri fuori dal Convitto o lungo il percorso che va dall'Istituto a casa o ad una scuola esterna.

DELEGA

In caso di necessità per il ritiro da codesto Istituto del minore, __I__ sottoindicat__ person__ di fiducia

Cognome, Nome

Nr. Documento di riconoscimento

Con Osservanza

Macerata _____

FIRMA

