Al Dirigente Scolastico

dell’IO LUZZI

SEDE

Il sottoscritto Padre / Tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La sottoscritta Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. di questo Istituto, frequentante il Liceo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), anno scolastico 20\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_\_

1.

|  |
| --- |
| [ ] AUTORIZZA [ ]  NON AUTORIZZA |
| il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le iniziative scolastiche regolarmente inserite nel PTOF di Istituto:[ ]  museo [ ]  concorsi [ ]  mostre [ ]  spettacoli teatrali e cinematografici [ ]  iniziative religiose [ ]  [ ]  uscite didattiche [ ]  visite guidate/viaggi di istruzione/progettisollevando la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati dall’alunno, per qualunque comportamento scorretto o disattento e per inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e/o dalle strutture ospitanti. |

|  |
| --- |
| [ ] AUTORIZZA [ ]  NON AUTORIZZA |
| il/la proprio/a figlio/a, nell’ora di educazione fisica, accompagnati dal docente, a uscire dalla scuola per raggiungere la palestra /cortile. |

|  |
| --- |
| [ ] AUTORIZZA [ ]  NON AUTORIZZA |
| ai sensi dell’art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l’uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolatici al termine dell’orario delle lezioni, e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola (strumento musicale, progetti PON, altro...) e per aderire al progetto educativo sull’autonomia del/la proprio/a figlio/a. |

 Alla presente si allegano i documenti di riconoscimento in corso di validità.

 Luzzi, …………………………………… Firma del Padre/Tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_