



LICEO SCIENTIFICO STATALE G. SEGUENZA



Via S. Agostino n. 1 - 98122 Messina
Centralino: 090673569 - C.F. 80005740834
meps03000d@istruzione.it - meps03000d@pec.istruzione.it
www.seguenza.edu.it

Il/I sottoscritto/i _____

genitore/i dello studente _____ della classe _____

AUTORIZZA

il/la propri_ figli___, per l'intero anno scolastico, ad **uscire dall'edificio scolastico ed a rientrare a casa in modo autonomo**, nel caso in cui si dovesse verificare l'impossibilità di garantire la copertura di una o più unità d'insegnamento, liberando l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno o incidente si dovesse verificare di conseguenza.

Si NO

L'autorizzazione è valida per tutto il corso degli studi salvo la revoca della famiglia

Data

Firma

.....

FIRMA

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr articolo 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n. 54).

Si allega fotocopia documento d'identità di un genitore o di entrambi i genitori se separati /divorziati