

PERMESSI USCITA SEMICONVITTORI / SEMICONVITTRICI

Al Rettore del Convitto
Regionale "F. Chabod"
AOSTA

La/Il sottoscritta/-o
(cognome e nome del genitore)

genitore del/-la semiconvittore/-trice Squadra n.

CHIEDE, assumendone piena responsabilità e perciò esonerando il Convitto, **che al proprio figlio sia concessa la facoltà di uscire da solo,**
(barrare la/le casella/-e che interessa)

per esigenze di orario dei mezzi pubblici di trasporto
.....
alle ore del/-i giorno/-i

per svolgere le seguenti attività complementari
.....
.....
c/o
dalle ore **alle ore**
del/-i giorno/-i

con rientro in Convitto alle ore senza rientro in Convitto

Data, _____

Firma _____

Vista la richiesta del genitore si autorizza
LA RETTRICE
(Anna PAOLETTI)

N.B. Eventuali variazioni ai suddetti permessi dovranno essere sottoscritte presso la Segreteria.