

**PERMESSI USCITA SEMICONVITTORI / SEMICONVITTRICI
SCUOLA SECONDARIA DI II ° (SUPERIORI)**

Al Rettore del Convitto
Regionale "F. Chabod"
AOSTA

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

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

(barrare e firmare la/le casella/e per le attività oggetto della richiesta)

CHIEDE, sotto la propria responsabilità, **che al proprio figlio sia concessa la facoltà di uscire da solo**, esonerando il Convitto da ogni responsabilità relativa a comportamenti ed iniziative assunte dal proprio figlio nel tempo ed in occasione delle uscite richieste, **dal termine del pranzo alle ore 15,00** (durante la ricreazione).

Data, _____

Firma _____

CHIEDE, sotto la propria responsabilità, **che al proprio figlio sia concessa la facoltà di uscire da solo**, esonerando il Convitto da ogni responsabilità relativa a comportamenti ed iniziative assunte dal proprio figlio nel tempo ed in occasione delle uscite richieste, **per recarsi a scuola nelle ore pomeridiane per impegni occasionali** (es. recupero scolastico, sportello, ecc.).

Data, _____

Firma _____

CHIEDE, sotto la propria responsabilità, **che al proprio figlio sia concessa la facoltà di uscire da solo**, esonerando il Convitto da ogni responsabilità, **per rientrare a casa senza ritornare in Convitto al termine degli impegni scolastici pomeridiani**.

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.