

# PERMESSI USCITA ORDINARI CONVITTORI / CONVITTRICI

Al Sig. Rettore del Convitto  
Regionale "F. Chabod"  
AOSTA

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome e nome del genitore)

genitore del/la convittore/trice ..... Squadra n. ....

**AUTORIZZA**, assumendone piena responsabilità, e con ciò esonerando il Convitto, **il proprio figlio ad uscire da solo quotidianamente e secondo i tempi sottoindicati**, intendendo rispondere direttamente per eventuali iniziative e comportamenti assunti dal minore in occasione di tali uscite:

**(barrare e firmare la/le casella/e che interessa)**

- dalle ore 14.00 alle 15.00 - Firma \_\_\_\_\_
- dalle ore 18.00 alle 19.00 - Firma \_\_\_\_\_
- dalle ore 19.45 alle 22.30 - Firma \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore  
(o chi ne fa le veci)

Vista la richiesta del genitore si autorizza

**LA RETTRICE**  
**(Anna Paoletti)**

\_\_\_\_\_

*N.B. Eventuali variazioni ai suddetti permessi dovranno essere sottoscritte presso la Segreteria o presso gli educatori.*