



Al Dirigente Scolastico
Istituto Internazionale di Istruzione Giovanni Paolo II

Il/La sottoscritto/sottoscritta _____

Genitore (o facente veci) del convivitore/convittrice _____

CHIEDE

DI VOLER AUTORIZZARE SUA FIGLIO/FIGLIA per l'a.s. 201__/1__

- **AD USCIRE PER SVOLGERE ATTIVITA' EXTRASCOLASTICA:**

nei giorni di _____ alle ore _____
ed a fare ritorno in convitto entro le ore _____.

Sollevando il personale educativo da qualsiasi responsabilità derivante da incuria o da mancato rispetto di quanto dichiarato. Si prende inoltre atto che ritardi o assenze possono essere soggetti a verifica da parte degli educatori e/o del Dirigente Scolastico.

Si dichiara di aver preso visione del regolamento.

Roma, _____

In fede

ISTITUTO GIOVANNI PAOLO II s.r.l.