

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PERMANENZA NELL'ISTITUTO IN ORARIO EXTRASCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____

☐	Padre
☐	Madre
☐	Tutore
☐	Tutrice
☐	Altro _____

dell'alunno/a minorenni _____ della classe _____

OPPURE

Il/La sottoscritto/a _____, studente/ssa
maggiorenne frequentante la classe _____

C H I E D E

di potersi fermare nell'Istituto IL GIORNO _____ DALLE H. _____ ALLE H. _____,
per il seguente motivo: _____

S I I M P E G N A

- a) a fruire esclusivamente del locale che sarà indicato dalla Presidenza
- b) a lasciarlo pulito e in ordine.

Torino, _____

Firma _____

Visto, si autorizza, nell'Aula _____ al _____ piano.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vincenzo SALCONE