AUTORIZZAZIONE ALUNNI PLESSO SVEVO

I sottoscritt\_

* , documento di identità

, n° , rilasciato da

;

* , documento di identità

, n° , rilasciato da

; nella qualità di

 detentore/detentori della responsabilità genitoriale

 tutore/tutori

 affidatario/affidatari

del/della minore , frequentante la classe sezione della Scuola

 Secondaria di Primo Grado plesso Svevo

Autorizza/autorizzano

Lo spostamento del proprio figlio/a dal plesso Svevo alla sede centrale per consentire la partecipazione ad attività, eventi, manifestazioni.

DICHIARANO

Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative dell’ istituto scolastico e di condividere ed accettare i criteri e le modalità previste in merito alla vigilanza sui minori ( gli alunni saranno sorvegliati ed accompagnati dal docente in orario per le attività da svolgere nella sede centrale e da eventuali ulteriori docenti in compresenza laddove previsti dallo specifico orario della classe).

PRENDONO ATTO

Che la presente autorizzazione avrà efficacia dal 10 settembre 2024 al 7 giugno 2025.

Napoli, il………… FIRME