

	<b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LUIGI EINAUDI" Magenta</b>	a.s.2024/25	Pagina 1 di 1
<b>MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA PERMANENZA IN ISTITUTO</b>			

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto alla  
classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a rientrare e permanere, dopo le ore di lezione curricolari, nei locali della scuola, nella sede di via Novara/Via Mazenta per lo svolgimento delle attività didattiche pomeridiane.

Inoltre solleva la scuola da ogni responsabilità tra la conclusione delle lezioni curricolari e l'inizio del corso pomeridiano, in quanto in quel lasso di tempo lo/a studente/ssa potrà uscire dall'edificio scolastico.

NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il presente modulo va consegnato al docente del corso prima dell'inizio delle lezioni.

Magenta, .....

firma .....