



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania  
 ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉[ctic8af00v@istruzione.it](mailto:ctic8af00v@istruzione.it) – [ctic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8af00v@pec.istruzione.it)

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

## AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' POMERIDIANE

Il sottoscritto/a .....

madre/padre dell'alunno/a.....

Classe ..... sez..... plesso.....

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività pomeridiane

di.....

*(indicare il tipo di attività)*

Che si svolgeranno nel/i seguente/i giorno/.....dalle ore.....alle ore.....

A tal riguardo, ai sensi della L. 172 del 4 Dicembre 2017, autorizza, in aggiunta, il Dirigente Scolastico e il personale scolastico, docente e non docente, a consentire l'uscita autonoma del/lla proprio/a figlio/a dall'edificio scolastico al termine delle lezioni, come da orario previsto, sollevando i predetti soggetti da qualunque responsabilità derivante dagli obblighi di vigilanza sul proprio/a figlio/a / tutelato/a.

La presente autorizzazione ha validità per tutto l'a.s. di riferimento 20...../.....

La presente autorizzazione è prodotta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

Catania,

Data .....

Firma.....