**Alla cortese attenzione**

**Del Dirigente Scolastico**

**IC Gallicano nel Lazio (RM)**

**Modulo di Autorizzazione Uscita Autonoma al Termine degli Esami Trinity**

**per alunni della scuola secondaria di primo grado**

**I sottoscritti**

Cognome-Nome

.................................................................... ....................................................................

Documento d’identità (in allegato) ………………………………………………………………….

Cognome-Nome

.................................................................... ....................................................................

Documento d’identità (in allegato) ………………………………………………………………….

esercenti la genitoriale potestà sull’alunna/o:

...................................................................... ....................................................................

frequentante la classe ........ sez. ... della scuola secondaria di primo grado…………………………………… presso l’Istituto Comprensivo:

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità, di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente la sede scolastica al termine della sessione di esami Trinity del giorno………………………

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, una volta lasciato l'edificio scolastico, l'Istituto non sarà più responsabile della vigilanza del/della proprio/a figlio/a.

........................................ il ...................

I/Gli genitori/affidatari .............................................................................

(firma leggibile)

..............................................................................

(firma leggibile)