**AUTORIZZAZIONE SPORTELLO DIDATTICO** (barrare la voce che interessa e apporre data e firma)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_

□ AUTORIZZA

la partecipazione del proprio figlio/a allo sportello didattico che si terrà dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara consapevole che l’alunno/a sarà presente a scuola esclusivamente nell’orario sopraindicato e sarà libero di fare ritorno a casa con le modalità decise dalla famiglia, sollevando la scuola e il docente da qualunque responsabilità.

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_