

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
del L.S.S. "PRIMO LEVI"
ROMA**

Il/La sottoscritt_____

Genitore dello studente _____ nato

a _____ prov. _____ il ____/____/____

Iscritto per l'anno scolastico 20...../20..... alla classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

l'entrata alle ore il
(indicare il giorno)

l'uscita alle ore il
(indicare il giorno)

del/della propri... figli..... non avvalendosi dell'insegnamento della Religione Cattolica.
Dichiara altresì di sollevare l'Istituto dal debito di vigilanza e di esonerarlo totalmente
sia per eventuali infortuni e sia per danni a terzi che dovessero verificarsi in tale fascia
oraria a seguito dell'uscita e/o entrata dalla scuola.

Roma, ____/____/____

Firma del Genitore
