

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA  
ATTIVITÀ POMERIDIANA**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico Linguistico  
"G. Leopardi" - MACERATA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore/altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA L'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

a consentire al/la proprio/a figlio/a, partecipante all'attività pomeridiana/incontro PON  
\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_, di recarsi presso la propria abitazione  
autonomamente (ad. es. a piedi, in bicicletta, col bus di linea, con il treno etc.) a partire dalle ore  
\_\_\_\_\_, senza presenza di accompagnatori, dispensando il personale di codesta scuola da  
ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori.

**Si allega copia del documento d'identità del dichiarante.**

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

Firma \_\_\_\_\_