



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**San Martino Buon Albergo**

Via Luigi Gottardi 2/b - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)  
Tel. 045/990148 - Fax 045/990155 e-mail: vric84000t@istruzione.it

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PERMESSO PERMANENTE A.S. 2018/2019**

IL/LA Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che nel/i giorni di \_\_\_\_\_ il/la figlio/a

Possa ENTRARE/USCIRE (cancellare la voce che non interessa) alle ore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

CHE L'ALTRO GENITORE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E' STOTO INFORMATO/A E RISULTA CONSENZIENTE.

**Allego documentazione.**

Contestualmente solleva la scuola da ogni responsabilità per problemi che ne dovessero conseguire.

IL GENITORE

DATA \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**San Martino Buon Albergo**

Via Luigi Gottardi 2/b - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)  
Tel. 045/990148 - Fax 045/990155 e-mail: vric84000t@istruzione.it

AI DOCENTI  
ALLA FAMIGLIA

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA, preso atto della richiesta presentata dal/la  
Sign./ra \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

ritenuti documentati e validi i motivi, AUTORIZZA le insegnanti a far ENTRARE/USCIRE  
(cancellare la voce che non interessa) l'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel/i giorni \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Anna Paola Marconi