Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Paritario Luigi Sodo

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE PER RAGGIUNGERE LA PROPRIA ABITAZIONE DALLE SEDI DELL'ISTITUTO PER MINORI DI 14 ANNI**

I sottoscritti: MADRE _____ PADRE _____ genitori dell'alunno/a minore di 14 anni _____ frequentante la classe_____ indirizzo _____, **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a raggiungere autonomamente dalle sedi dell'Istituto la propria abitazione al termine delle attività didattiche.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di esonerare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità.

Cerreto Sannita _____

Firma dei Genitori

MADRE_____

PADRE _____