

**MODULO VALIDO SOLO PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I° GRADO**



**ISTITUTO COMPRENSIVO "MUZIO CAPPELLETTI" - ALLERONA**

Scuole dell'Infanzia – Primaria – Secondaria I grado  
Via S. Abbondio n. 1 – 05011 Allerona (TR) - c.f. 90009740557  
Tel. 0763/624116 - 0763/624486 – 0763/624497  
Mail [tric81700x@istruzione.it](mailto:tric81700x@istruzione.it) – PEC [tric81700x@pec.istruzione.it](mailto:tric81700x@pec.istruzione.it)  
internet: [www.icoallerona.edu.it](http://www.icoallerona.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
M. CAPPELLETTI - ALLERONA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori/Tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante, nell'a.s. \_\_\_\_\_, la classe/sezione \_\_\_\_ di scuola

<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> di Allerona
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> di Castel Giorgio
<input type="checkbox"/> Secondaria I°gr.	<input type="checkbox"/> di Castel Viscardo

- valutato il grado di maturazione del figlio
- valutata la collocazione della Scuola ed il percorso che lo stesso deve compiere
- verificato che il proprio figlio è in grado di percorrerlo
- assicurata la Scuola di aver provveduto, per quanto di competenza, alla sua educazione comportamentale

**AUTORIZZANO**

la Scuola a lasciare che il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

torni a casa senza la vigilanza di un adulto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del padre

\_\_\_\_\_  
firma della madre