

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE  
DEI CONVITTORI**

Al Dirigente Scolastico  
I.T.A. "G. GARIBALDI"  
via Ardeatina 524 – 00178 Roma

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)

in qualità di  Genitore/Legale Rappresentante

dell'alunno convittore: (Cognome e Nome)

chiede di concedere al proprio figlio il permesso di andare in libera uscita pomeridiana  
dalle ore  alle ore

nei giorni di

per partecipare alle seguenti attività esterne al convitto:

Se tali attività dovessero cessare o qualora intervenissero cambiamenti negli orari lo scrivente si impegna a darne immediata comunicazione scritta.

Con la presente si esonerano l'Istituto, il Dirigente Scolastico e tutto il Personale del Convitto, da qualsiasi responsabilità, civile e penale, per danni o incidenti di qualsiasi natura/causa che possono verificarsi al proprio figlio, o dal medesimo essere provocati a cose o terzi, dall'uscita del Convitto sino al rientro del medesimo, anche se l'uscita risultasse di fatto usufruita in modo diverso da quello sopra dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

Il Genitore/Rap.te legale \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento di identità (tipo)

(numero)

(rilasciato da)

Si autorizza

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
*Prof.ssa Patrizia Marini*

---