

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
del L.S.S. "PRIMO LEVI"
ROMA**

Il/La sottoscritt_____ /
nat..... a _____ prov. _____ il ____/____/_____
iscritto per l'anno scolastico 20...../20..... alla classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

l'entrata alle ore il
(indicare il giorno)

l'uscita alle ore il
(indicare il giorno)

non avvalendosi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Dichiara altresì di sollevare l'Istituto dal debito di vigilanza e di esonerarlo totalmente sia per eventuali infortuni e sia per danni a terzi che dovessero verificarsi in tale fascia oraria a seguito dell'uscita e/o entrata dalla scuola.

Roma, ____/____/_____

Firma dello studente

N.B. : allegare alla presente copia del proprio documento di riconoscimento