

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto
Comprensivo
Di Casier

IL SOTTOSCRITTO

_____ nato/a a _____ il ___ / ___ / ___

Genitore (o esercente la potestà genitoriale) dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___

frequentante la classe _____ sez _____ presso la Scuola Primaria / Secondaria di I grado di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato ad utilizzare l'ascensore all'interno della scuola nel periodo da _____ a _____ per il/i seguente/i motivo/i:

Garantisce che il/la proprio/a figlio/a utilizzerà l'ascensore solo per lo scopo dichiarato.

La presente autorizzazione esonera l'Istituto da ogni responsabilità

In fede

Casier, _____

Il genitore _____