

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "VIA DELL'IMMACOLATA 47"  
Liceo "P. A. Guglielmotti"  
Via dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO GUGLIELMOTTINI SUBITO  
(da consegnare ai docenti referenti orientamento compilata e firmata)**

La/il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

Frequentante la classe III sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado /I.C.

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ai MINISTAGE che si svolgono presso l'I.I.S. Via dell'Immacolata, 47 Civitavecchia il giorno \_\_\_\_/01/2019 dalle ore 8:30 alle ore 11:05.**

CIVITAVECCHIA \_\_\_\_/01/2019

FIRMA GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_

---

---

**DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "VIA DELL'IMMACOLATA 47"  
Liceo "P. A. Guglielmotti"  
Via dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

La/il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

Frequentante la classe III sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado /I.C.

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

DELEGA il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

a prelevare il/la proprio/a figlio/a dall'I.I.S. di Via dell'Immacolata,47 – Civitavecchia (Roma)

**il giorno \_\_\_\_/01/2019 alle ore 11:05.**

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'Istituzione scolastica ed E' CONSAPEVOLE che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL GENITORE CHE DELEGA E FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELLA PERSONA CHE SI È DICHIARATA DISPONIBILE A RITIRARE L'ALUNNO \_\_\_\_ .**

CIVITAVECCHIA \_\_\_\_/01/2019

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_