**Per i genitori delle classi quinte non appartenenti all’I.C.” Pallavicini”**

**AUTORIZZAZIONE Per “Giornata Accoglienza”presso la Scuola Secondaria di secondo grado “Bachelet”**

**Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorizza il proprio figlio/a a partecipare alla giornata dell’accoglienza presso la Scuola “Bachelet il**

**Giorno…………Novembre 2015\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_8.30\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**alle\_\_\_\_\_\_11.10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.**

**Data, Firma del genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**