

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

**PRESA VISIONE DELLA COMUNICAZIONE SUL REGISTRO ELETTRONICO O CIRCOLARE N. \_\_  
OPPURE PROPOSTA DA \_\_\_\_\_**

**AUTORIZZAZIONE DEGLI ALUNNI MAGGIORENNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
alunno maggiorenne frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_  
della scuola sec. di II grado I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 di Civitavecchia

**IN CONSIDERAZIONE**

- della maggiore età;
- del grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola, a me medesimo noto;
- in possesso dell'adeguata maturità psico-fisica per un percorso autonomo dalla scuola in sicurezza;

**DICHIARA ESPRESSAMENTE**

di accettare tutte le condizioni sopra indicate per partecipare  
\_\_\_\_\_ che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_. Dichiara di essere a  
conoscenza che il luogo viene raggiunto in modo autonomo con mezzi propri. Al  
termine, previsto per le ore \_\_\_\_\_ gli alunni/e faranno ritorno a casa.

Si fa presente che lo studente, nel caso in cui si renda responsabile, eludendo la  
vigilanza dei docenti, di atti vandalici e pericolosi con danni a persone o cose, dovrà  
assumersi l'onere del risarcimento e verrà assoggettato a provvedimenti disciplinari.

CIVITAVECCHIA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Roberto Ciminelli**

firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ex art.3, comma 2 D.lgs. 39/93