

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

**PRESA VISIONE DELLA COMUNICAZIONE SUL REGISTRO ELETTRONICO O CIRCOLARE N.56
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 all'incontro con il prof. Zani che si terrà il giorno 26.11.2024 alle ore 11:00 presso la sede centrale di Via dell'Immacolata, 47. Dichiaro di essere a conoscenza che il luogo viene raggiunto in modo autonomo con mezzi propri.

Le lezioni avranno inizio regolare. Alle ore 10.00 gli alunni/e delle classi quinte del Liceo artistico si recheranno in modo autonomo con mezzi propri presso la sede centrale di Via Dell'Immacolata, 47. Al termine, previsto per le ore 12.40 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