

Convitto San Benedetto da Norcia

Al Dirigente Scolastico  
I.S.I. Duca degli Abruzzi  
di Padova

Al Coordinatore  
Del Convitto Annesso  
"San Benedetto da Norcia"

Io sottoscritto/a .....  
(cognome) ..... (nome)

nato/a a ..... il .....

**AUTORIZZO**

mio figlio .....  
(cognome) ..... (nome)

a svolgere ..... presso .....  
(attività) ..... (sede dell'allenamento)

nei seguenti giorni e con i seguenti orari:

..... dalle ore ..... alle ore .....

..... dalle ore ..... alle ore .....

..... dalle ore ..... alle ore .....

..... dalle ore ..... alle ore .....

..... dalle ore ..... alle ore .....

Note: .....

Con la firma della presente autorizzazione, valida per l'anno scolastico ....., mi assumo ogni responsabilità civile, penale e amministrativa, per eventuali danni provocati o cause promosse direttamente o indirettamente da mio figlio, dal momento dell'uscita a quello del suo rientro in convitto.

Data: .....

.....  
Firma del genitore

.....  
Firma dello studente

