

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Frequentante il doposcuola di Sovizzo  
AUTORIZZO mio figlio

\_\_\_\_\_ all'uscita autonoma dal doposcuola.

- Dichiaro di sollevare i responsabili del doposcuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendo atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

**Ricordiamo che l'uscita autonoma è possibile solo per le classi 4 e 5.**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Sovizzo, \_\_\_\_\_