Al Rettore - Dirigente Scolastico

 Convitto Nazionale “Paolo Diacono”

 Cividale del Friuli

Il/la sottoscritto/a …………………………………… genitore del convittore/trice ……………………………………

AUTORIZZA la S.V. a lasciar uscire il/la proprio/a figlio/a dal Convitto, senza accompagnatore:

[ ] Per recarsi a scuola per attività curricolari ed extracurricolari e rientrare in Convitto.

[ ] Per svolgere attività sportiva e/o culturale sul territorio, in orari da concordare di volta in volta.

[ ] Per recarsi, dal lunedì al venerdì, dalle 16.30 alle 17.30, in Cividale.

[ ] Per recarsi in città dalle ore ……… alle ore ……. del sabato pomeriggio (massimo fino alle 19.00) e, previa . richiesta scritta della famiglia esercente la potestà genitoriale, fino alle ore 23.00.

 dalle ore ……….. alle ore …………. della domenica mattina (massimo fino alle 13.00)

 dalle ore ……….. alle ore ….……… della domenica pomeriggio (massimo fino alle 19.00)

Durante le sospensioni dell’attività didattica (sabato, domenica, altre festività, vacanze natalizie e pasquali)

lo studente potrà recarsi presso famiglie di parenti o amici solo se prelevato direttamente al Convitto da

adulti che si assumano la responsabilità di vigilanza sul minore con lettera scritta, previa autorizzazione

della famiglia esercente la potestà genitoriale.

Lo studente minorenne non potrà allontanarsi dal Convitto per intraprendere viaggi in Italia e/o in altri

Paesi Europei se non accompagnato da un adulto che si assuma la responsabilità di vigilanza sul minore con

lettera scritta, previa autorizzazione della famiglia esercente la potestà genitoriale.

Con la presente autorizzazione, il/la sottoscritto/a solleva codesta Direzione da ogni responsabilità per

eventuali incidenti che accadessero al/la proprio/a figlio/a durante i periodi di uscita dal Convitto.

Data ……………………………………… Firma del genitore ……………………………………………………..

Nota bene:

Eventuali altre richieste della famiglia dovranno essere concordate direttamente con la Direzione