

# **Centro Studi Pitagora - Cooperativa Sociale**

**p.iva 14982181001**

**Via Sciadonna 24 – Frascati (RM)**



## **MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA**

Io sottoscritto/a ..... - nato/a a ..... il ..... e residente in (via/piazza, numero civico, città, provincia, CAP)..... - genitore/tutore legale dello studente/ della studentessa ....., della classe ..... dell'Istituto Comprensivo di Frascati, iscritto/a regolarmente al servizio di doposcuola officiato negli ambienti di detto istituto, autorizzo i responsabili del servizio di doposcuola a consentire, al termine del servizio (ore 16:30), l'uscita autonoma dello studente di cui sopra. Dichiaro inoltre gli operatori del doposcuola e il Centro Studi Pitagora, ente erogatore del servizio, non responsabili di qualsiasi cosa avvenga al di fuori degli ambienti del doposcuola e oltre l'orario di chiusura del servizio.

Luogo e data .....

In fede

.....

**Via Sciadonna ,24 00044 Frascati (RM)**

mail : **info@centrostudipitagora.net**

cell : **+39 351 80 60 967**

**www.centrostudipitagora.net**