



## Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"

Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. 032198157

E-mail: [segreteria@icantonellibellinzago.it](mailto:segreteria@icantonellibellinzago.it) Pec: noic813002@pec.istruzione.it

C. F. 94009490031 - [www.icantonellibellinzago.edu.it](http://www.icantonellibellinzago.edu.it)

Bellinzago N.se, (data del protocollo)

Ai genitori di alunne/i  
Scuola Secondaria primo grado

**Oggetto:** autorizzazione uscita autonoma corsi di recupero.

Per permettere alle alunne e agli alunni che frequentano i corsi di recupero di uscire dalla scuola in autonomia quando hanno terminato le lezioni per il recupero degli apprendimenti, si richiede ai genitori di darne l'autorizzazione compilando il tagliando sottostante.

**Il tagliando di autorizzazione dovrà essere consegnato il primo giorno di corso di recupero.**

La Dirigente scolastica

*Prof.ssa Stefania Menichella*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ex art. 3, c. 2, D.Lgs. 39/93

.....  
Alla Dirigente Scolastica - I.C. "A. Antonelli" di Bellinzago Nov. se

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_ iscritta/o, nell'anno scolastico 2020/2021, alla  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ autorizzano la/il propria/o figlia/o all'uscita autonoma da scuola al termine  
dei corsi di recupero.

Firma\* \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Bellinzago Nov.se, .....

(\*) Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi.