

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Lodi I

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ di classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a che non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica ad effettuare il seguente orario:

- entrata posticipata (ore 8.47)                       uscita anticipata \* (ore 12.35)

**OPPURE**

- attività didattiche e formative con assistenza del personale docente
- attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza del personale docente

\*Il/La sottoscritto/a autorizza sin d'ora il/la figlio/a a lasciare la scuola da solo/a ed a non essere prelevato/a da persona adulta, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il presente modulo dovrà essere consegnato, tramite l'alunno/a, al coordinatore di classe entro il giorno 04 ottobre per poter usufruire dell'eventuale uscita anticipata.**