

**All'attenzione del Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 2
di Poggibonsi**

Il /La sottoscritto/a _____

madre/padre dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione ____ della Scuola Secondaria di I Grado "L. da Vinci" dell'
I.C. 2 di Poggibonsi, **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente da scuola al
termine delle lezioni.

Si prega di consegnare tale autorizzazione il primo giorno di lezione.

Poggibonsi, _____

Firma