

**VADEMECUM 2016-2017**

I Genitori dell'allievo/a

nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

hanno preso visione del documento "Vademecum 2016-2017".

Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

**AUTORIZZAZIONE PER RIENTRO AL DOMICILIO ALLE 15.00**

- autorizziamo
- non autorizziamo\*

nostro/a figlio/a a rientrare a casa eccezionalmente alle 15.00, in caso di imprevista assenza del docente durante l'ultima ora della giornata.

Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

\* l'allievo/a resterà in sede sotto sorveglianza dei docenti



Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Questa scheda firmata sarà consegnata al docente di classe secondo le sue indicazioni.**