



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI PAOLO II"**  
Via L. Guidi, 1 - 61022 Vallefoglia (PU)  
Ufficio VI – Ambito Territoriale di PESARO e URBINO  
Tel. 0721/497760 Fax. 0721/472106  
C.F. 80034720419 - Cod. mecc. PSIC84000T  
E-mail [psic84000t@istruzione.it](mailto:psic84000t@istruzione.it) PEC [psic84000t@pec.istruzione.it](mailto:psic84000t@pec.istruzione.it)  
Sito web: <http://www.icgiovannipaolo.edu.it>



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.S. "Giovanni Paolo II"  
Vallefoglia

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A PORTARE CON SE' I FIGLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° Grado  
di \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

a portare con sé il/la proprio/a figlio/a durante la riunione/assemblea/colloqui del \_\_\_\_\_  
presso la scuola stessa e **si assume ogni responsabilità per eventuali danni a cose o persone.**

**DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI PLESSO**

Vallefoglia, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

IL COORDINATORE DI PLESSO

\_\_\_\_\_