

**AUTORIZZAZIONE USCITA DALLA SCUOLA PER ATTIVITA' DI  
ORIENTAMENTO**

Con la presente autorizzo mio figlio/a.....

della classe .....sez.....ad uscire dalla scuola alle ore ..... per recarsi  
presso.....per usufruire del  
servizio di orientamento universitario.

Al termine dell'attività, mio figlio/a tornerà a casa autonomamente e, al suo rientro in  
classe, consegnerà l'Attestato di partecipazione al Tutor di ASL.

Roma, \_\_\_\_\_

IN FEDE

  

---