

**Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia
e l'ospitalità alberghiera-Servizi Commerciali**

AUTORIZZAZIONI ED AUTOCERTIFICAZIONI

Il sottoscritto _____ convittore maggiorenne frequentante la classe _____ di codesto Istituto, chiede di:

- rientrare autonomamente da scuola in convitto ed recarsi autonomamente dal convitto a scuola qualora, per esigenze scolastiche, l'orario d'uscita e d'entrata sia diverso da quello in vigore. Conferma pertanto di essere consapevole che l'accompagnamento dal convitto a scuola e da scuola al convitto resta garantito negli orari indicati dall'orario definitivo (o provvisorio nel caso sia quello in vigore).

FIRMA _____

- rientrare autonomamente in convitto dall'Istituto Spagna senza essere accompagnato da alcuno al termine delle lezioni (solo per i convittori che frequentano le lezioni presso l'Istituto Spagna).

FIRMA _____

- uscire dal Convitto per rientrare in famiglia senza essere accompagnato da alcuno:
il pomeriggio del sabato
il pomeriggio del giorno pre-festivo (libero da impegni scolastici)

FIRMA _____

- uscire dal Convitto senza essere accompagnato da alcuno per frequentare lo stage e/o alternanza programmato dall'Istituto secondo gli orari stabiliti con il Responsabile.

FIRMA _____

- partecipare alle attività sportive non agonistiche del Convitto.

FIRMA _____

- lasciare il Convitto per la libera uscita solo nei seguenti giorni:

LUNEDI' dalle ore alle ore

MARTEDI' dalle ore alle ore

MERCOLEDI' dalle ore alle ore

GIOVEDI' dalle ore alle ore

VENERDI' dalle ore alle ore

SABATO dalle ore alle ore

DOMENICA E FESTIVI :

Mattino: dalle ore alle ore

Pomeriggio: dalle ore alle ore.....

FIRMA _____

- partecipare alle attività educative proposte dal collegio degli Educatori ed inserite nel P.O.F. di codesto Istituto.

FIRMA _____

- recarsi autonomamente alle Assemblee d'Istituto nel caso in cui si svolgeranno esternamente in locali diversi da quelli della scuola e rientrare autonomamente in Convitto al termine di tali assemblee;

FIRMA _____

Con la presente intende esonerare l'Istituto, il Dirigente e tutto il Personale addetto al Convitto, da qualsiasi controllo sul modo di usufruire dei permessi e da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni o incidenti di qualsiasi natura e causa che possono verificarsi e/o essere provocati dal sottoscritto a cose o a terzi, all'uscita dal Convitto e sino al rientro nello stesso.

- Autocertifica che è allergico ai seguenti alimenti _____

- Autocertifica che è allergico ai seguenti farmaci _____

FIRMA _____

Spoletto,

FIRMA _____

Tipo doc.ident. _____

N° _____

