



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLE RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"VIA BOCCIONI"

Sede Legale: Via U. Boccioni, 12- 00197 Roma ☎ 06 8082153
II Municipio

Sede Operativa: via Lovanio, 13- 00198 Roma ☎ 068553209- ☎ 068845025
Distretto 10° - Codice Scuola RMIC8D7005
Codice Univoco Ufficio UFR6KU



Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Via Boccioni

Io sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da scuola da solo/a al termine delle prove
d'esame sia scritte sia orali sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Roma, _____

Firma del genitore
