



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**Istituto Comprensivo "Via Santi Savarino"**  
Via Santi Savarino, 16 – 00128 Roma ☐ 06/5083954  
fax  
06/50799553  
C.F. 97713500581 ☐ [rmic8fg00a@istruzione.it](mailto:rmic8fg00a@istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE PERMANENZA A SCUOLA PRIMA DELLA  
LEZIONE DI STRUMENTO**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IC Santi Savarino plesso Respighi

I sottoscritti

Coesercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del plesso Respighi

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a permanere a scuola al termine delle lezioni della mattina, nell'aula del proprio docente di strumento

nella/e giornate di \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in attesa della propria lezione di:

■ pianoforte

■ violino

■ chitarra

■ flauto

I sottoscritti sono consapevoli che il/la proprio/a figlio/a fruirà esclusivamente della vigilanza del proprio docente di strumento, che sarà garante della sorveglianza. Inoltre, si impegnano a garantire un comportamento corretto e disciplinato del proprio figlio o della propria figlia, pena l'annullamento dell'autorizzazione.

Data \_\_\_\_\_

**Firma dei Coesercenti**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_