



liceo **A**rtistico statale di verona

Via Delle Coste, 6 - 37138 Verona - tel. 045 569548 - fax 045 569270 - E-mail: info@artestv.it - sito web: www.artestv.it - VKS.030004

Alla C.A. del Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico di Verona
Prof.ssa Mariangela Icarelli

Oggetto : richiesta utilizzo aule del Liceo Artistico di Verona in orario extrascolastico **per minorenni**

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ cl _____

chiedono che il proprio/a figlio/a, impegnandosi a:

- rimanere nell'aula assegnata e a non andare in giro per la scuola;
- mantenere l'aula pulita e in perfetto ordine.
- rispettare e a collaborare con il personale ATA.

possa utilizzare un'aula per la seguente attività _____

dalle ore _____ alle ore _____ il giorno _____

indicare nella seguente tabella i nomi degli altri eventuali alunni/e coinvolti/e

Cognome e nome (stampatello)	classe

firma del genitore

Si concede e si assegna l'aula _____

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Mariangela Icarelli

Il presente modulo firmato dalla dirigenza, deve essere mostrato ai collaboratori scolastici, che nell'ambito delle loro funzioni di sorveglianza, controlleranno che il comportamento degli alunni/e sia conforme a quanto da loro sottoscritto e eventualmente ne danno immediato rapporto alla Presidenza.
Una copia deve essere consegnata in portineria.