

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "VIA DEI PAPARESCHI"**

Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate - Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale -  
Liceo Linguistico - Ist. Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing - Art. Relazioni Internazionali  
Sede Centrale: Via dei Papareschi, 30/A - 00146 Roma - Tel. 06/12.112.69.05 - 06/55.30.89.13  
Sede Succursale: Via delle Vigne, 205 - 00148 Roma - Tel. 06/65.67.81.86 - 06/12.112.66.65  
C.F. 80227330588 - Cod. Meccanografico: RMIS09100B Cod. Univoco UF3E4N  
E-Mail: [rmis09100b@istruzione.it](mailto:rmis09100b@istruzione.it) - PEC: [rmis09100b@pec.istruzione.it](mailto:rmis09100b@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico del I.I.S. Via dei Papareschi Roma**

Il/la sottoscritto/a ..... genitore/tutore  
dell'alunno/a.....  
regolarmente iscritto alla classe ..... sez. ....per il corrente anno scolastico

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a raggiungere autonomamente la sede esterna in cui si svolgeranno le  
previste attività di PCTO qualora fosse necessario.

Autorizza, inoltre, il rientro autonomo a casa dell'alunno/a al termine delle attività, sollevando  
l'Istituto da ogni responsabilità.

La presente autorizzazione è valida per tutte le attività che avranno luogo presso gli Enti  
convenzionati e per l'intero anno scolastico, sia in orario scolastico che in orario extra-  
scolastico.

Roma, .....

Firma del Genitore .....