

Gentilissimi genitori, suo figlio/a è stato individuato a ricoprire il ruolo di «Compagno tutor». Dopo aver seguito un corso, potrà diventare Tutor e ricoprire questo ruolo all'interno della classe. Verrà rilasciato un attestato di partecipazione al progetto e alla formazione. Il corso si terrà a scuola.

Chiedo gentilmente di compilare questo modulo, inserendo i propri dati e quelli di suo figlio/a in maniera corretta e leggibile e di riconsegnarlo entro e non oltre martedì 31 Marzo 2026.

**13 Aprile 14,15-16,15**

**20 Aprile 14,15-16,15**

**27 Aprile 14,15-16,15**

Il Docente del Corso: *prof. Casilli Angela Santa*

-----

Alla Dirigente scolastica di  
Empoli Ovest

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Secondaria Busoni

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a frequentare il corso COMPAGNO TUTOR presso la Scuola "**BUSONI**" e di aver preso visione del calendario delle lezioni.

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA, inoltre,**

proprio/a figlio/a a tornare a casa al termine delle attività **(barrare la voce interessata)**

- ☐ in autonomia come previsto dall'art. 19 bis del d.l. n. 148/2017, estendo a questa attività l'autorizzazione agli atti
- ☐ ripreso dal genitore al termine dell'attività.

Firma \_\_\_\_\_

**Da restituire firmato all'insegnante del corso.**

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I sottoscritti padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che    padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita dell'alunno da scuola.

Data

Firma