

**AUTORIZZAZIONE STRAORDINARIA PER LA DETENZIONE DEL TELEFONO
CELLULARE A SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a
padre/madre di alunno/a della classe
presso la sede

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato a portare in classe il telefono cellulare per il/i
segunte/i motivo/i

.....
.....
.....
.....
.....

Garantisce che il/la proprio/a figlio/a si servirà del telefonino solo per lo scopo dichiarato
nella presente richiesta.

Martellago,

FIRMA DEL GENITORE

.....

**Visto,
Si autorizza**

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Alessandra Visentin
(Firmato Digitalmente)

Note per eventuali motivi di diniego:

Per presa visione del Coordinatore di Classe _____