**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**II ISTITUTO COMPRENSIVO**

**87064 -Corigliano Rossano**

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

Il/La sottoscritto/a ...................................... padre/madre di ..............................

......................... alunno/a della classe ........................ di questo Istituto,.

CHIEDE

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

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

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

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

Garantisce che il/la proprio/a figlio/a si servirà del telefonino solo per lo scopo dichiarato nella presente richiesta, utilizzando il cellulare all'uscita e conservandolo **spento** in cartella durante tutte le attività didattiche.

FIRMA DEL GENITORE

…………...............................

VISTO SI AUTORIZZA: