



Convitto **MARIANUM**  
 Via Fienili 10  
 39042 Bressanone  
 TEL 0472 201111  
 CELL **342 1291846**  
 MAIL **marianum@cla.tn.it**

Convitto **MARIA WARD**  
 Via Mercato Vecchio 17  
 39042 Bressanone  
 TEL 0472 838541  
 CELL **342 1290796**  
 MAIL **maria.ward@cla.tn.it**

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_ , padre/madre  
 dell'alunna/o \_\_\_\_\_

**PERMETTE**

a sua figlia/ suo figlio di allontanarsi dal collegio in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
 alle ore \_\_\_\_\_.

Motivo: \_\_\_\_\_

Con la firma la/il sottoscritta/o dichiara di assumere la piena responsabilità durante il periodo definito.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
 luogo data

\_\_\_\_\_  
 firma

**Il permesso richiede il consenso delle educatrici e viene concesso solo se l'assenza concorda con il regolamento del collegio.**

Da compilare dal team pedagogico:

autorizzato  non autorizzato

data: \_\_\_\_\_



Convitto **MARIANUM**  
 Via Fienili 10  
 39042 Bressanone  
 TEL 0472 201111  
 CELL **342 1291846**  
 MAIL **marianum@cla.tn.it**

Convitto **MARIA WARD**  
 Via Mercato Vecchio 17  
 39042 Bressanone  
 TEL 0472 838541  
 CELL **342 1290796**  
 MAIL **maria.ward@cla.tn.it**

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_ , padre/madre  
 dell'alunna/o \_\_\_\_\_

**PERMETTE**

a sua figlia/ suo figlio di allontanarsi dal collegio in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
 alle ore \_\_\_\_\_.

Motivo: \_\_\_\_\_

Con la firma la/il sottoscritta/o dichiara di assumere la piena responsabilità durante il periodo definito.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
 luogo data

\_\_\_\_\_  
 firma

**Il permesso richiede il consenso delle educatrici e viene concesso solo se l'assenza concorda con il regolamento del collegio.**

Da compilare dal team pedagogico:

autorizzato  non autorizzato

data: \_\_\_\_\_