



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "BALILLA PAGANELLI"

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Metodo Montessori - Scuola Senza Zaino - Cl@ssi 2.0

Via Friuli, 18 - 20092 - Cinisello Balsamo (MI) - Tel. 02 66047583 - 02 66047832

C.M.: MIIC82500Q - C.F.: 85007770150

e-mail istituzionale: miic82500q@istruzione.it - PEC: miic82500q@pec.istruzione.it



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

OGGETTO: Autorizzazione partecipazione alunni all'Open Day (Attività Extracurricolare)

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore / Tutore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ del Plesso _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di supporto organizzativo (accoglienza, laboratori, coro, staff) previste durante l'**Open Day** dell'Istituto.

Dettagli dell'attività:

- **Data:** Sabato 22 novembre 2025 (plessi Bauer e Lodi) - Sabato 29 novembre 2025 (plesso Lincoln)
- **Orario attività:** dalle ore 09:00 alle ore 13:00

DICHIARA

- Di essere consapevole che la partecipazione avviene su base **volontaria** ed extracurricolare.
- Di assumersi la responsabilità per il tragitto casa-scuola all'orario di ingresso (ore 09:00).

PER IL RIENTRO A CASA (ore 13:00) *(Barrare l'opzione desiderata)*

☐ **L'alunno/a verrà ritirato/a da un genitore** (o delegato maggiorenne munito di delega e documento).

☐ **L'alunno/a tornerà a casa autonomamente**, avvalendosi dell'autorizzazione all'uscita autonoma già depositata agli atti della scuola all'inizio dell'anno scolastico corrente.

Cinisello Balsamo ____/____/____

Firma del Genitore/Tutore
