

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"MARASSI" - G E N O V A  
Piazza Galileo Ferraris, 4 16142 Genova**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
I.C. MARASSI

OGGETTO: Richiesta utilizzo ascensore

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ cl. /sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il permesso di poter utilizzare l'ascensore della scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Dichiara di manlevare completamente la scuola da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito all'uso dell'ascensore di essere consapevole che la presente autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento. Dichiara di essere a conoscenza che l'ascensore della scuola è prioritariamente un ascensore di servizio che consente agli operatori scolastici che hanno diritto di precedenza nell'utilizzo, di rendere un servizio più efficiente all'utenza tutta e che pertanto, le autorizzazioni potranno essere rilasciate a poche persone, con documentate difficoltà motorie, in via eccezionale e per il tempo strettamente necessario.

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO : SI/NON SI AUTORIZZA**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Prof.ssa Maria Orestina Onofri