

**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