

Alla Direzione Casa Circondariale N.C.P. Sollicciano

Area Educative e Trattamento

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in qualità di

padre

madre

altro

del minore \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

il minore a entrare all'interno dell'istituto in occasione della rappresentazione culturale che si svolgerà il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Con la presente autorizzazione si assicura che il minore sarà accompagnato dal genitore

\_\_\_\_\_

LA DIREZIONE DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER INCIDENTI, INFORTUNI E DANNI A  
PERSONE O COSE CAUSATI DALL'IMPRUDENZA O DAL MANCATO RISPETTO DEL  
REGOLAMENTO E DELLE DISPOSIZIONI DEL PERSONALE

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_