**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
**ISTITUTO COMPRENSIVO FARA D'ADDA**
PIAZZALE JACQUES MARITAIN, 3 - 24045 FARA GERA D'ADDA (BG)
www.icfara.edu.it - bgic846006@istruzione.it - bgic846006@pec.istruzione.it
Tel. **0363 688710** - Codice Fiscale: 93024340163 - Codice Meccanografico: BGIC846006

**Mod. 04**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
Fara Gera d'Adda

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ anno scolastico 20_____ /20_____

Presso la Scuola Secondaria di I grado di ☐ Fara Gera d'Adda

☐ Canonica d'Adda

☐ Pontirolo Nuovo

**CHIEDE**

di poter fornire il/la proprio/a figlio/a del telefono cellulare per i seguenti motivi: _____

_____

_____

data ____ /____ /_____ Firma del genitore

_____

✂----------

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot.n° _____

del ____ /____ /_____

Ai genitori dell'alunno/a

_____

Ai docenti della classe_____

Scuola Secondaria di 1° grado di

_____

Atti

**Oggetto: autorizzazione possesso telefono cellulare.**

Vista la richiesta inoltrata dai genitori, si autorizza il possesso del telefono cellulare a scuola.
Si informa che ne rimane vietato l'uso durante l'intero orario scolastico.
Qualora il/la figlio/a venisse colto a non rispettare il divieto di uso del cellulare, il telefono sarà ritirato dal docente coordinatore di classe e consegnato ai genitori dell'alunno/a.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Daniela Grazioli