

OGGETTO: Autorizzazione all'uscita anticipata permanente _ alunno/a _____

_____.

Il/La sottoscritt _____

nat_ _____ provincia di (____) il _____/_____/_____

Documento d' identità (tipo) _____ n. documento _____

in qualità di genitore dell'alunno/a frequentante la classe _____ sez. _____ dell'indirizzo scolastico sotto indicato;

LICEO SCIENTIFICO SEDE RAMACCA

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APLICATE SEDE PALAGONIA

LICEO SCIENZE UMANE SEDE PALAGONIA

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO _INFORMATICA SEDE RAMACCA

ISTITUTO ECONOMICO _AMMINISTRAZIONE FINANZE E MARKETING SEDE DI PALAGONIA

ISTITUTO ECONOMICO-TURISMO SEDE RAMACCA

CHIEDE

In via permanente, per il corrente anno scolastico, che il/la proprio/a figlio/a possa entrare a scuola alle ore _____ ed uscire alle ore _____. Per la suddetta uscita autorizzo a prelevare mio/a figlio/a i seguenti delegati:

1. _____
Cognome e nome Documento di riconoscimento

2. _____
Cognome e nome Documento di riconoscimento

3. _____
Cognome e nome Documento di riconoscimento

Per eventuali comunicazioni urgenti chiamare al seguente numero telefonico:

1. Cell/Tel. Madre _____

2. Cell/Tel. Padre _____

Il/La sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui l'art. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma