

AUTORIZZAZIONE PER ENTRATA POSTICIPATA E/O USCITA ANTICIPATA

STUDENTI E STUDENTESSE

Al Dirigente Scolastico
dell' IIS "CARLO LEVI" di TRICARICO
e p.c. ai Docenti della classe/sezione

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe sez. _____, in caso di ricezione di avviso di assenza del docente della prima o
dell'ultima ora di lezione,

AUTORIZZA

l'ingresso posticipato alle ore e/o l'uscita anticipata alle ore, del proprio figlio/a per tutto
l'anno scolastico 2021/2022.

La presente autorizzazione sarà valida solo dopo aver posto il visto di presa visione e adesione sulla sezione
bacheca del programma Didup Famiglia, ogni qualvolta riceverà notizia di assenza del docente, esonerando
l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità oggettiva.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente autorizzazione in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del
Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

..... lì

Firma

.....