

DICHIARAZIONE ASSENSO USCITA ANTICIPATA DA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Pacinotti
CAGLIARI

I sottoscritti _____ e _____
(Padre/Madre/Tutore) (barrare la qualifica appropriata: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore)

dell'alunno/a _____
(Nome e cognome dell'alunno)

iscritto/a per l'A.S. 20__/__/__ alla classe PRIMA

AUTORIZZANO

l'uscita anticipata da scuola del figlio/a, qualora si verifichi una durata abbreviata dell'orario giornaliero per cause improvvise e non comunicabili con preavviso di almeno 24 ore, esonerando fin d'ora la scuola da ogni conseguente responsabilità.

Cagliari, __/__/____

(Firma primo genitore/tutore) _____

(Firma secondo genitore/tutore) _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____