

Oggetto: giustificazione entrata posticipata.

Il/La sottoscritto/a _____, padre, madre,
 esercitante la patria potestà dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____, sezione _____, indirizzo di studi
SEDE CENTRALE liceo classico liceo scientifico liceo linguistico
SEDE DI AMALFI ITT ITE Turismo Amalfi
SEDE DI MINORI ITT ITE-Turismo Minori

**DICHIARA
sotto la propria responsabilità**

1) che autorizza la S.V. a far entrare il/la proprio/a figlio/a in questa istituzione scolastica giorno
____ / ____ /201 __, alle ore _____ per il seguente STRAORDINARIO motivo:

_____ ;

2) che solleva, con questa dichiarazione, la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Allega alla presente fotocopia (fronte/retro) documento di riconoscimento in corso di validità.

Amalfi, ____ / ____ /201 __

Con osservanza
(firma leggibile)

VISTO: SI AUTORIZZA

- L' ora è decurtata, in quanto non derogabile.
- L'ora non è decurtata, in quanto derogata per delibera Collegio dei docenti per il seguente motivo:
 - donazioni di sangue analisi o visita medica terapia e/o cure programmata
 - frequenza di stage organizzato da enti pubblici o forniti di personalità giuridica pubblica
 - esami presso Conservatori di musica statali o Accademia di belle arti
 - partecipazione ad attività sportive ed agonistiche indette da federazioni riconosciute dal C.O.N.I.

La scuola si riserva il diritto di richiedere specifica documentazione comprovante la motivazione dell'uscita.

**VISTO: SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa SOLANGE SABINA SONIA HUTTER**

Il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Dirigente Scolastico, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.