



Al Dirigente dell'IIS CARLO URBANI
Sede di _____

AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA PERMANENTE

a.s. _____
STUDENTI MINORENNI

Il sottoscritto _____ (genitore 1)

La sottoscritta _____ (genitore 2),

genitori (o delegato/tutore) dello/la studente/ssa _____

Corso di studi _____ Classe _____ Sez. _____

CHIEDE/CHIEDONO

l'autorizzazione all'entrata posticipata

ALLE ORE	GIORNO

per i seguenti motivi:

SOLLEVA/SOLLEVANO

la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi prima dell'entrata posticipata.

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Firma del genitore dichiarante

VISTO: SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

Si allega:

- fotocopia del documento del/i genitore/i o di chi ne fa le veci
- _____ (specificare la documentazione)