



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "SOCRATE"
classico-scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°
Tel. 06 121 125 465 E-mail: rmpc180004@istruzione.it

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
e
Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____
frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 la classe _____ sez. _____

DICHIARA

di aver preso visione della circolare n. 43 del 22.10.2019, in merito alla pubblicazione e conseguente notifica di circolari e comunicazioni da parte della scuola tramite il sito istituzionale e il R.E.

AUTORIZZA

- l'ingresso posticipato/l'uscita anticipata del/della minore da scuola in caso di assenza giornaliera del docente delle prime/ultime ore di lezione per l'a.s. in corso;
- l'uscita anticipata del proprio figlio/a da scuola in caso di assemblea d'istituto.

La presente è valida riguardo le possibili variazioni dell'orario scolastico di cui sopra **e avrà validità pluriennale, per tutto il tempo di permanenza dell'alunno nell'Istituto salvo revoca della medesima da parte della famiglia.**

Firma _____ e _____

IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE

"Il sottoscritto, 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/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"

Roma, __ / __ / 2019

Firma _____

N.B. in caso di mancato rilascio della presente autorizzazione l'alunno/a non potrà lasciare l'Istituto e la vigilanza sarà effettuata dal personale non docente.