 [](http://www.isisstaddeodasessa.gov.it/)    

*I.S.I.S.S. TADDEO DA SESSA*

**Sez. “Taddeo da Sessa”**: Liceo Linguistico, Liceo Scienze umane, Liceo Scienze Umane Econ. Sociale

**Sez. “Leonardo da Vinci**- Indirizzo Prof.le per “M.A.T.”

**Sez. “G. Florimonte”**: Indirizzo Tecnico per “A.F.M.” - “Turismo” – “Agraria”- “Indirizzo Tecnico per Informatica”

**Sez**. **Carcere di Carinola**: Indirizzo Tecnico “Agraria” e Indirizzo Professionale per “Enogastronomia”

**C.F. 83001000617 - Distretto Scolastico n. 19 - C.M. CEIS01800C**

**Ambito Territoriale n. 11 -** [**www.isisstaddeodasessa.edu.it**](http://www.isisstaddeodasessa.edu.it) **- Tel./Fax 0823 936333**

Al Dirigente dell’ISISS “Taddeo da Sessa”

di Sessa Aurunca

**AUTORIZZAZIONE**

DEI GENITORI, O DI CHI NE ESERCITA LA PATRIA POTESTA', PER ENTRATA POSTICIPATA E/0 USCITA ANTICIPATA DEL/LA FIGLIO/A

Noi sottoscritti:

Cognome e nome del padre:…………………………………………………………………………………………..

(tipo e numero del documento)…………………………………………………………………………………………

Cognome e nome della madre:………………………………………………………………………………………..

(tipo e numero del documento):……………………………………………………………………………………..,

Genitori dell’**alunno/a**...... ......... ... . ..... . .. .. ....... . .... .... . . ... ...... ... . . .......................................................... ,

frequentante la classe …............... Sez. ............................dell’ISISS “Taddeo da Sessa” di Sessa Aurunca,

autorizzano,

per l’intero ciclo di studi, l 'uscita anticipata e/o l'ingresso posticipato del\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_, **senza la preventiva comunicazione ai genitori**, nei seguenti casi:

l) se la scuola, a causa dell'assenza dei docenti, sia impossibilitata a garantire la copertura della prima ora di lezione o della/e ultima/e ore di lezione;

2) se la scuola, per estrema ed improvvisa necessità, non riesca a garantire il regolare svolgimento delle attività didattiche (ad es.: condizioni igienico-sanitarie minime non garantite, per mancanza di erogazione di acqua);

3) al termine delle assemblee di istituto degli studenti.

I sottoscritti, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, firmando il presente modulo, si impegnano a prendere periodicamente visione degli orari delle lezioni; nel contempo, dichiarano di sollevare la scuola da ogni responsabilità per ogni accadimento lesivo dell'incolumità dello studente nei casi di uscite anticipate e/o ingressi posticipati sopra elencati.

Sessa Aurunca, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento