

**Alunni minorenni (modello di dichiarazione del genitore)**

Io sottoscritto ..... genitore dell'alunno ..... classe.....  
autorizzo mio figlio/a ad uscire dall'Istituto il giorno ..... alle ore ..... sollevando la scuola da ogni  
responsabilità dovuta all'uscita anticipata.

Vallata, -----

Firma -----

**Allegare fotocopia documento di identità**

✂-----  
-----

**Alunni maggiorenni (modello di dichiarazione dell'alunno)**

Io sottoscritto ..... classe..... alunno maggiorenne, uscirò dall'Istituto  
il giorno  
..... alle ore ..... sollevando la scuola da ogni responsabilità dovuta all'uscita anticipata. Vallata, --

-----

Firma -----

**Allegare fotocopia documento di identità**

✂-----  
-----

**LIBERATORIA PERMANENTE**

Io sottoscritto/a..... genitore o tutore legale dell'alunno/a .....  
..... classe....., letta la comunicazione del DS del 17/09/2019, autorizzo mio figlio/a  
ad uscire anticipatamente dalla scuola nel caso di assenza dei docenti quando la scuola ne venga a  
conoscenza con anticipo e quando l'assenza stessa sia stata resa nota agli alunni tramite iscrizione sul  
registro elettronico.

Autorizzo inoltre l'uscita anticipata nei giorni di assemblea d'Istituto o assemblea sindacale, sempre  
previa comunicazione anticipata e trascrizione sul registro di classe del giorno dell'assemblea stessa.

La scuola rimarrà sollevata da ogni responsabilità relativa all'uscita anticipata.

Questa liberatoria permanente, valida fino al compimento del 18° anno di età dell'alunno/a, sarà  
riconsegnata al Coordinatore di Classe e ne sarà conservata copia nel fascicolo personale  
dell'alunno/a.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ firma del genitore .....

**Allegare fotocopia documento di identità**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.I.S. "FERMI" DI VALLATA (AV)**

Prot. ....

l sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ Persona di Fiducia (Parenti e/o

Conoscenti) \_\_\_\_\_ Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ Persona di Fiducia (Parenti e/o

Conoscenti) \_\_\_\_\_ Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_

**ALL'ACCOMPAGNAMENTO DELLO STUDENTE IN CASO DI USCITA ANTICIPATA.**

**SI ALLEGANO:**

**1- FOTOCOPIA DOCUMENTO del GENITORE**

**1- FOTOCOPIA DOCUMENTO del DELEGATO**

Vallata, .....

(FIRMA GENITORE) \_\_\_\_\_

(FIRMA DELEGATO/A) \_\_\_\_\_

(FIRMA DELEGATO/B) \_\_\_\_\_

Visto:

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Silvana Rita Solimine