

✂-----

- **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.

Piazza Armerina, -----

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.

Piazza Armerina, -----

Firma -----

**Allegare fotocopia documento di identità**

✂-----

- **LIBERATORIA PERMANENTE**

Io sottoscritto/a..... genitore o tutore legale dell'alunno/a .....  
..... classe....., letta la comunicazione del DS, 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.

Piazza Armerina, .....

Firma del genitore .....

**Allegare fotocopia documento di identità**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S.S. "Majorana-Cascino" di Piazza Armerina**

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**

Piazza Armerina, .....

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

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

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

Visto:

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Prof. ssa Lidia Di Gangi*