

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. n° _____

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"
di Aversa

Oggetto: pendolarismo – richiesta autorizzazione slittamento entrata e/o uscita rispetto all'orario delle lezioni.

I sottoscritti

1. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____
(campi obbligatori della compilazione)

2. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____
(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ (____) il _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ con indirizzo di studio Scienze Applicate
Classe 2.0 Cambridge Biomedico presso codesto Liceo scientifico (sede Aversa Parete)
nell'a.s. _____ / _____

DICHIARANO

che il/la proprio figli_ residente in _____ usufruisce:

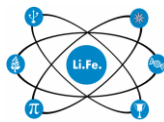
- del treno
- del pullman
- altro _____

per il tragitto da casa a scuola dovendo rispettare il seguente orario di partenza dei mezzi pubblici _____

e per il tragitto da scuola a casa dovendo rispettare il seguente orario di partenza dei mezzi pubblici _____
_____.

Per quanto su esposto,

CHIEDONO



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA Scuola polo per la formazione ambito 08

l'autorizzazione all'entrata posticipata e/o all'uscita anticipata del/la proprio/a figli ____ rispetto all'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi).

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

Alla luce delle considerazioni esposte, si confida nell'accoglimento della presente richiesta.

_____, li _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale¹

1) _____

2) _____

(per esteso e leggibile)

ovvero

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la propria responsabilità,

- dichiara di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;
- oppure*
- dichiara di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

_____, li _____

Il genitore unico firmatario _____

Vista la sua estesa istanza,

- si autorizza **non** si autorizza

Eventuali annotazioni della Dirigenza

_____, li _____

Il Dirigente scolastico

Prof.^{ssa} Adriana Mincione

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

¹ Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ceps02000t@istruzione.it, corredato di fotocopia del documento di identità dei dichiaranti.

N.B. I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.