Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Giuseppe Colasanto" Andria

I.I.S.S. "Giuseppe Colasanto" – Via Niccolò Paganini snc 76123 Andria (BT) – Tel.: 0883/563206 – Fax: 0883/564236 – Sito: http://www.istitutocolasanto.edu.it – PEO: btis04400a@istruzione.it – PEC: btis04400a@pec.istruzione.it – Codice fiscale: 90005000725 – Codice meccanografico: BTIS04400A – Codice univoco: UF4MQ6

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ANTICIPATA O ALL'ENTRATA POSTICIPATA

Andria, ...

Il sottoscritto ....., genitore dell'alunno …....., iscritto alla classe ....., **AUTORIZZA IN VIA CONTINUATIVA**, **per l'anno scolastico ...../.....**, codesta istituzione scolastica:

- a far **entrare** il proprio/a figlio/a a scuola in maniera **posticipata alla 2^, 3^ ora** in caso di assenza dei docenti della classe e/o nel caso che non sia possibile od opportuna dal punto di vista didattico la sostituzione;
- a far **uscire anticipatamente** il/la proprio/a figlio/a da scuola nelle ultime ore di lezione **(4^, 5^, 6^)** in caso di assenza dei docenti della classe e/o nel caso che non sia possibile od opportuna dal punto di vista didattico la sostituzione.

Il sottoscritto:

- dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in condizione di raggiungere la scuola o ritornare a casa **autonomamente**;
- esonera la scuola da ogni **responsabilità** per quanto possa succedergli/le in conseguenza di queste variazioni d'orario.

Resta inteso che il sottoscritto sarà informato almeno il giorno precedente di ogni **entrata posticipata** o **uscita anticipata** mediante **avviso** pubblicato sul sito internet della scuola (www.istitutocolasanto.edu.it), che ai sensi della normativa vigente ha automaticamente **valore di notifica** agli interessati. **Nel solo caso dell'uscita anticipata**, ove non sia possibile, per un'assenza improvvisa di uno o più docenti, comunicarla in anticipo, il sottoscritto **autorizza ugualmente**, anche in questa circostanza, l'uscita anticipata del/della figlio/a.

Si allega alla presente autorizzazione la **fotocopia del documento di identità.**

IL GENITORE

_____

(in caso di maggiore età firma l'alunno)

(*Da consegnare, debitamente compilato, al Coordinatore di classe)*