



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)

Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 | Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108 | Succursale: Via Nerone
 C.F.:82005080583-C.M.:RMPS160002-Cod.Univ.Uff.:UF81VG-PEIO:rmps160002@istruzione.it-PEIC:rmps160002@pec.istruzione.

AUTORIZZAZIONE USCITA AL TERMINE ORARIO SCOLASTICO E USCITA ANTICIPATA

Noi/io sottoscritti _____ genitori/e o
 esercenti la patria potestà o affidatario dell'alunno/a _____
 frequentante la classe ____ sezione _____,

-mi/ci impegnamo/o a prendere visione degli orari delle lezioni di questa scuola,
 -dichiariamo/dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola
 e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza sui
 minori;

- dichiaro di prendere visione di tutte le informative pubblicate sul sito della scuola;
 -dichiariamo/dichiaro di essere consapevoli/e che al di fuori dell'orario scolastico la vigilanza
 ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari/tutori;
 -dichiariamo/dichiaro di sollevare il personale docente e non docente e il Dirigente della scuola da
 ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine
 giornaliero delle lezioni.

In caso di impossibilità a prelevare l'alunna/o all'uscita dalla scuola,
AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO l'uscita autonoma dell'alunna/o dalla scuola al termine delle
 lezioni.

Data _____ firma _____

In caso di uscita anticipata o entrata posticipata, per causa di forza maggiore, gli studenti vengono
 informati il giorno prima e scrivono l'avviso sul diario. I genitori/e sono pregati di apporre firma
 per presa visione dell'avviso.

In caso di tale uscita anticipata (con avviso sul diario) dalla scuola, **AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO**
 l'uscita autonoma dell'alunna/o.

Data _____ firma _____