



Ministero dell'istruzione e del merito



Liceo "G. Mazzini" Linguistico - Scienze umane - Economico sociale

Sede centrale: Viale Aldo Ferrari, 37 - 19122 La Spezia Tel. 0187 743000

Succursale: Via XV giugno snc - 19122 La Spezia

C.F. 80011230119 P. Iva 01195940117 Web: www.liceomazzinilaspezia.it

Peo: sppm01000d@istruzione.it Pec: sppm01000d@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITA O/ED ENTRATA FUORI ORARIO DAL LICEO

PER MOTIVI LEGATI A TERAPIE MEDICHE CERTIFICATE

*Al dirigente scolastico del
Liceo "G. Mazzini" - La Spezia*

Alla segreteria didattica

Il sottoscritto _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ della classe _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di falsa dichiarazione di cui all'art. 76 del citato DPR

DICHIARA

(compilare solo le voci di proprio interesse)

- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/27 **all'entrata posticipata** in autonomia alle h. _____
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/27 **all'uscita anticipata** in autonomia alle h. _____ nelle giornate con uscita prevista alle ore 12:50
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/27 **all'uscita anticipata** in autonomia alle h. _____ nelle giornate con uscita prevista alle ore 13:40
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/27 **all'uscita anticipata** in autonomia alle h. _____ nelle giornate con uscita prevista alle ore 14:30
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/27 **all'uscita anticipata** in autonomia alle h. _____ nelle giornate con uscita prevista alle ore 16:10
- **di sollevare codesta istituzione scolastica da ogni responsabilità in ordine ad eventi che possano occorrere nelle circostanze dell'entrata posticipata o uscita anticipata in autonomia.**

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE 1 /TUTORE

FIRMA DEL GENITORE 2

In caso la domanda sia firmata da un solo genitore, questi sottoscriverà la seguente dichiarazione

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

_____,
genitore/facente funzione dell'alunno/a

_____ iscritto presso codesto Liceo

DICHIARA

che l'altro genitore/facente funzione del minore è a conoscenza delle scelte di cui sopra e le approva

La Spezia, lì ____/____/_____

FIRMA GENITORE 1/TUTORE