



Ministero dell' Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Istituto Istruzione Superiore "Palazzolo Acreide"

Liceo delle Scienze Umane • Liceo Linguistico • Liceo Classico • Liceo Artistico • Tec. Industriale • Prof. Agrario • Prof. Alberghiero

Circolare Interna n. 21

**AGLI ALUNNI
DELL'ISTITUTO**

**AI GENITORI/ESERCENTI RESPONSABILITÀ
GENITORIALE DEGLI ALUNNI
DELL'ISTITUTO**

AI DOCENTI

AI FIDUCIARI DI PLESSO

ALL'UFFICIO DIDATTICA

Al sito web

Oggetto: Uscite anticipate alunni minorenni – Disposizioni di servizio.

Si ricorda, a chi in indirizzo, che l'uscita degli alunni minorenni è consentita **solo se questi siano prelevati da un genitore/esercenti responsabilità genitoriale**; non sono quindi ammesse autorizzazioni telefoniche o deleghe verbali.

Il genitore/esercenti responsabilità genitoriale che abbia la necessità di delegare un conoscente per le uscite in oggetto dovranno compilare e consegnare in segreteria didattica il modello allegato.

La segreteria didattica provvederà a consegnare ai fiduciari dei plessi copie degli stessi.



**Il Dirigente Scolastico
Prof. Rosario Di Luciano**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SUPERIORE DI PALAZZOLO ACREIDE**

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/esercenti responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, frequentante la classe ____ sez _____, nel plesso di _____,

AUTORIZZA

esonero l'Istituto da ogni responsabilità, il/la Sig./Sig.ra _____, nato a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

(che provvederà ad identificarsi al docente dell'ora esibendo un valido documento di riconoscimento), a prelevare l'alunno suddetto anticipatamente:

- Occasionalmente giorno _____ alle ore _____
- Ogni qualvolta se ne presentasse la necessità.

Si allega alla presente richiesta fotocopia del documento di riconoscimento del genitore/esercenti responsabilità genitoriale e fotocopia del documento di riconoscimento del delegato a prelevare il proprio figlio/a.

Data _____

Firma genitore/esercenti responsabilità genitoriale _____

Firma del delegato _____