I.I.S. "Palazzolo Acreide"
Prot. 0014578 del 20/09/2021
09 (Uscita)

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. 37

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 quanti in indirizzo, che l'uscita degli alunni minorenni è consentita solo se questi siano prelevati da un genitore/esercente la responsabilità genitoriale; non sono quindi ammesse autorizzazioni telefoniche o deleghe verbali.

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

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

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE Palazzolo Acreide (SR)

Il Dirigente Scolastico
Prof. Enzo Michelangeli

PALAZZOLO ACREIDE

Via A. Uccello, s.n.c.
96010
Palazzolo Acreide (SR)

Tel. 0931 882325
Fax 0931 876494

sris003005@istruzione.gov.it
sris003005@pec.istruzione.it
polivalentepalazzolo.edu.it

Cod. Min. SRIS003005
P. Iva/C.F. 93034000898
Cod. Univoco UFAGLK

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

esonerando 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 _____