



Via della Colonna 9 / 11
50121 – Firenze
Tel: 0552478151 – Fax: 0552480441
Sito Web:
www.liceomichelangiolo.it
E-mail: info@liceomichelangiolo.it
Pec: FIPC04000N@pec.istruzione.it

MODULO DI RICHIESTA

- USCITA ANTICIPATA
- INGRESSO IN RITARDO

Il sottoscritto/La sottoscritta _____, nato/a
a _____ il _____, residente _____
_____ padre/madre/tutore dell'alunno/a _____
classe _____

CHIEDE

per il proprio figlio/ la propria figlia l'autorizzazione per l'entrata alle ore _____
/per l'uscita alle ore _____ con la seguente motivazione:

Allega certificazione medica:

- SÌ
- NO

Firenze, _____

Firma _____ *

*Il sottoscritto/La sottoscritta, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. **Esonera altresì, con la presente firma, l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per fatti che si possano verificare all'alunno durante l'assenza da scuola.**