

 We prepare for Cambridge English Qualifications		Istituto Omnicomprensivo GENZANO di LUCANIA	 
  	Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Liceo Scientifico e delle Scienze Umane Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale		
  	Via Generale Pennella s.n.c. 85013 Genzano di Lucania (PZ)- Tel.: 0971774136 C.F.96081310763 - C. M.PZIS029003- Email: pziso29003@istruzione.it pziso29003@pec.istruzione.it - www.majoranagenzano.edu.it Codice univoco: UFRHEP		

Alla Dirigente Scolastica
 Prof.ssa Vincenza Bruscella

Oggetto: Uscita anticipata - Ingresso posticipato a.s. 2024/2025 – AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ / _____

genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____
 del Liceo Scientifico Scienze Umane IPSASR, sollevano la scuola

da qualsiasi responsabilità e autorizzano l'ingresso posticipato e l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a nel caso si ravvisi la necessità dovuta all'assenza dei docenti e all'impossibilità della scuola di procedere alla sostituzione degli stessi, previa comunicazione agli studenti.

Data _____

Firma dei genitori _____ / _____

 We prepare for Cambridge English Qualifications		Istituto Omnicomprensivo GENZANO di LUCANIA	 
  	Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Liceo Scientifico e delle Scienze Umane Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale		
  	Via Generale Pennella s.n.c. 85013 Genzano di Lucania (PZ)- Tel.: 0971774136 C.F.96081310763 - C. M.PZIS029003- Email: pziso29003@istruzione.it pziso29003@pec.istruzione.it - www.majoranagenzano.edu.it Codice univoco: UFRHEP		

Alla Dirigente Scolastica
 Prof.ssa Vincenza Bruscella

Oggetto: Uscita anticipata - Ingresso posticipato a.s. 2024/2025 – AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ / _____

genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____
 del Liceo Scientifico Scienze Umane IPSASR, sollevano la scuola

da qualsiasi responsabilità e autorizzano l'ingresso posticipato e l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a nel caso si ravvisi la necessità dovuta all'assenza dei docenti e all'impossibilità della scuola di procedere alla sostituzione degli stessi, previa comunicazione agli studenti.

Data _____

Firma dei genitori _____ / _____