



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Meec.: VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - PEC: vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it



**AUTORIZZAZIONE ANNUALE ALL' USCITA AUTONOMA
DEGLI/DELLE STUDENTI/ESSE**

Il sottoscritto padre _____

La sottoscritta madre _____

Il sottoscritto tutore _____

dello/a studente/ssa _____ della classe

_____ sez. _____ ind. _____ nell'anno scolastico _____ / _____

DICHIARA DI

autorizzare il/la minore ad uscire autonomamente dalla scuola in caso di :

1. richiesta di uscita anticipata;
2. uscita anticipata della classe, qualora non sia possibile sostituire il docente dell'ultima ora di lezione con un supplente **anche se non comunicato preventivamente**.
3. Uscite causate da eventi eccezionali

Sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

non autorizzare il/la minore ad uscire autonomamente dalla scuola in caso di :

1. richiesta di uscita anticipata pertanto **il genitore/tutore è obbligato** a prelevare il figlio, altrimenti lo stesso non potrà lasciare l'Istituto;
2. uscita anticipata della classe, qualora non sia possibile sostituire il docente dell'ultima ora di lezione con un supplente - Lo studente rimarrà in Istituto nello spazio antistante la sala docenti.
3. Uscite causate da eventi eccezionali - Lo studente rimarrà in Istituto nello spazio antistante la sala docenti.

Firma di chi ne fa le veci

Data _____

NB. SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL/DEI DICHIARANTE/I