



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
" LUIGI GALVANI "

Via Campanelle, 266 - 34149 Trieste - tel. 040 395565 fax 040 941196
Cod.fisc. 80017450323 - Cod. meccanografico dell'Istituto: TSRI01000B
sito internet: www.galvanitrieste.it e-mail: info@galvanitrieste.it

Trieste, 12 settembre 2014
Ai docenti coordinatori
Alle famiglie
Agli alunni

CIRCOLARE N.11

Oggetto: autorizzazione annuale di uscita anticipata

Si ricorda ai genitori che all'atto dell'iscrizione dell'alunno è stata da loro sottoscritta l'autorizzazione che viene ricordata in calce alla presente.

Si invitano i docenti coordinatori di classe a consegnare la presente agli alunni e a farsi restituire quanto prima l'autorizzazione in oggetto al fine di consentire agli alunni l'eventuale uscita anticipata dalla scuola nel caso di assenza di docenti o di altre impreviste situazioni di forza maggiore che non consentissero il regolare svolgimento delle attività didattiche.

Qualora detta autorizzazione non pervenisse a scuola, si ricorda che l' alunno, in caso di eventuale uscita anticipata, sarà tenuto a rimanere a scuola come da orario e verrà smistato presso altre classi.

Io sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ (_____) in data _____

nella sua veste di genitore/tutore dell'alunno _____

della classe _____ dichiara di prendere atto della possibilità di uscita anticipata per eventuali

cambi d'orario (assenza docenti, forza maggiore o altro).

Pertanto il sottoscritto autorizza l'uscita anticipata e libera l'Istituto dalle responsabilità connesse alle

suddette variazioni.

FIRMA DEL GENITORE _____



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Tiziana Napolitano