



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](http://www.galvanitrieste.it) e-mail: [info@galvanitrieste.it](mailto: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