

ALLEGATO – MODULO DI CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO

(da restituire al Coordinatore di Classe)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Statale “G. Rechichi” – Polistena

Il/La sottoscritto/a _____ e

Il/La sottoscritto/a _____

Genitori/Tutore legale dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

DICHIARANO

- Di essere a conoscenza dell'organizzazione oraria dell'Istituto;
- Di aver preso visione della Circolare n. 24 sull'uscita anticipata per cause organizzative;

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO (barrare la voce che interessa)

☐ AUTORIZZANO l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a, in caso di assenza del docente nelle ultime ore di lezione o per altre cause organizzative comunicate dalla scuola, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità derivante dall'uscita prima del termine regolare delle lezioni. Dichiarano che il/la figlio/a è in grado di rientrare autonomamente a casa e che il percorso scuola-casa è stato da loro valutato sicuro.

☐ NON AUTORIZZANO l'uscita anticipata. In tal caso chiedono che il/la figlio/a rimanga in Istituto sotto vigilanza fino al termine regolare dell'orario.

Polistena, lì ____/____/2026

Firma

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

Firme leggibili di entrambi i genitori

- In caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di avere l'accordo dell'altro genitore esercente la potestà.

N.B. Per alunni con L.104: l'uscita anticipata sarà concordata caso per caso con la famiglia.