

OGGETTO: Studenti maggiorenni - Dichiarazione dei genitori

I sottoscritti (*verificare il documento di riconoscimento*)

Nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

Nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

nella loro qualità di

genitori dell'__ studente__

affidatari dell'__ studente__

_____, nato/ a _____
(*nome e cognome dello/a studente/ssa*)

il _____, frequentante la classe _____ sez. _____

dichiarano

A. di essere a conoscenza che il proprio figlio, in quanto maggiorenne

1. firma le proprie giustificazioni di entrata posticipata, uscita anticipata, assenza

2. _____

3. _____

B. di liberare la scuola da ogni responsabilità conseguente.

FIRMA DEI GENITORI/AFFIDATARI

(da apporre in presenza dell'ass.n.te amm.vo)

La scuola, attraverso la timbratura del badge, comunica alle famiglie, in tempo reale. l'eventuale entrata posticipata e/o uscita anticipata degli studenti.

Frosinone, _____

Tali firme sono state apposte in mia presenza

ass.n.te amm.vo _____

**Il dirigente scolastico
Dott.ssa Erminia Gnagni**