

	<p>Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione “Giovanni Marchitelli” Via Roma, 22/bis - 66047 VILLA SANTA MARIA (CH) - C.F. 81001840693 Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561 CHRHO1000N@istruzione.it – CHRHO1000N@pec.istruzione.it – www.istitutoalberghierovillasantamaria.it</p>	
	<p><i>DGR N. 840 del 20/10/2015</i> <i>Fondo Sviluppo e Coesione delibera Cipe 95/2012</i> Par FSC Regione Abruzzo</p> <p>Cup F66J16000420002</p>	

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.P.S.S.A.R. “G. Marchitelli”
di Villa Santa Maria**

Oggetto: Informativa entrata posticipata/uscita anticipata – Alunni maggiorenni

Il/La sottoscritt_ _____ padre/madre dell’alunno/a _____ nato il _____ e frequentante la classe _____ dell’I. P.S. S. A. R. “G. Marchitelli” di Villa Santa Maria (CH)

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che il proprio figlio, essendo maggiorenne, potrà firmare la propria richiesta di permesso di entrata posticipata/uscita anticipata dall’Istituto, previa presentazione di idonea certificazione o attestazione che giustifichi la richiesta e, pertanto, solleva l’Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale;
- Di essere consapevole che tali assenze saranno conteggiate nel monte ore annuo personalizzato.

Si precisa che le uscite anticipate potranno avvenire solo dalla 4^a ora.

Si allega:
fotocopia del documento di identità del genitore.

Data _____

FIRMA GENITORE
