

 <p>Sede Accreditata di Esami Cod. Test Center AJXK0001</p>		<p>We prepare for <b>Cambridge</b> English Qualifications</p>
	<p><b>LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"</b> SCIENTIFICO - CLASSICO</p>	
<p>Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG) Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002 PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolidondi.edu.it</p>		

**Ai Genitori/ Tutori  
degli alunni pendolari  
LICEO  
AL DSGA  
Al Registro Elettronico  
Al Sito web**

**CIRCOLARE n. 19**

**OGGETTO: Modalità da seguire per l'uscita anticipata di singoli alunni.**

Si informano i genitori/tutori degli alunni che, per esigenze personali (di salute o di famiglia), necessitano di uscire da scuola anticipatamente rispetto all'ordinario termine della giornata scolastica, delle modalità previste a tal fine dal Regolamento d'Istituto:

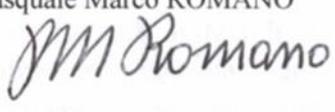
- per gli studenti minorenni, l'uscita anticipata può avvenire solo se vengano prelevati dal genitore/tutore o altro soggetto, debitamente delegato da chi esercita la responsabilità genitoriale.

Per effettuare la delega, occorre utilizzare il modello di delega allegato alla presente, corredati dai documenti d'identità del delegante e del delegato.

Il modulo può essere inviato per e-mail, all'indirizzo [fgps210002@istruzione.it](mailto:fgps210002@istruzione.it) o consegnato all'Ufficio protocollo.

- per gli studenti maggiorenni, l'uscita anticipata autonoma è consentita ma solo con autorizzazione apposta dal genitore/tutore sul Registro Elettronico.

Si resta a disposizione per chiarimenti in merito.

DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Pasquale Marco ROMANO  
  


**DELEGA**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo "Checchia Rispoli-Tondi"  
SAN SEVERO (FG)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Liceo \_\_\_\_\_

DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante**