



COMUNITA' EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO**  
**MASCALUCIA**

*Al Dirigente Scolastico*

**Oggetto: Dichiarazione/Autorizzazione uscita anticipata/entrata posticipata**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre / madre dell' alunno/a  
\_\_\_\_\_ iscritto al Liceo ..... e frequentante la  
(classico/scientifico)  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza della variazione dell'orario curricolare, ovvero

- dell'uscita anticipata della classe per l'assenza del docente
- dell'entrata posticipata della classe per l'assenza del docente

Nel caso di uscita anticipata il sottoscritto si impegna a prelevare il proprio figlio alle ore.....in data.....

Con osservanza

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_