

Al Dirigente dell'IIS CARLO URBANI  
Sede di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA PERMANENTE a.s. \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, studente/ssa della Classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'entrata posticipata nei giorni \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi :

**DICHIARO**

che i miei genitori sono a conoscenza dell'entrata posticipata permanente, i quali comunque saranno informati della presente richiesta;

**SOLLEVO**

la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi prima dell'entrata posticipata.

Firma dello/a studente/ssa

\_\_\_\_\_

VISTO :  SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Si allega:

- \_\_\_\_\_ (specificare la documentazione)