LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO

"Danilo Dolci "

Via Fichidindia, s.n.c. - 90124 Palermo - tel. 0916300170 - C.M. PAPM07000P

LIBERATORIA

I sottoscritti ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Affidatario

_____ ,nato a _____ il _____

_____,nato a_____il _____

dell'alunno/a_____ classe_____

SCELTA DELLO STUDIO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ SI ☐ NO

Se lo studente **non si avvale** della Religione Cattolica :

A) Attività didattiche e formative ☐

B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente ☐

C) Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente ☐

D) NON FREQUENZA della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica ☐

USCITA ANTICIPATA PER ASSENZA IMPREVISTA DEI DOCENTI

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

L'uscita anticipata rispetto all'orario normale, per l'intero periodo di permanenza presso questo Istituto, del/della proprio/a figlio/a, nel caso di un'assenza improvvisa del docente, per il quale la Scuola si trovasse nell'impossibilità di provvedere alla sostituzione e nell'impossibilità di avvertire la famiglia nei giorni precedenti. Inoltre dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità civile e penale all'atto dell'uscita.

VISITE GUIDATE

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

_l_ propri_ figli_ a partecipare alle attività extracurriculari programmate (cinema, teatro, mostre ecc.)

Delega al prelevamento del minore

DELEGANO

il/la Sig./Sig.ra *_____ a prelevare

_l_ propri__ figli__ in caso di uscita anticipata, se impossibilitati a farlo personalmente.

Inoltre dichiarano di sollevare la scuola da ogni responsabilità civile e penale all'atto dell'uscita.

Si allegano fotocopie del documento di identità del/dei delegato/i

Si precisa che la presente liberatoria ha validità per l'intera permanenza in questa Istituzione scolastica, salvo revoca o comunicazione da parte dei genitori del cambiamento della "responsabilità genitoriale".

Si allegano fotocopie del documento di identità di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

Palermo, lì _____

Firma per accettazione **I genitori/tutore:**

_____ _____