



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



AI GENITORI delle classi II[^] III[^] IV[^] V[^]

e.p.c. AI DOCENTI COORDINATORI DI CLASSE

AL SITO WEB

Si comunica che sulla bacheca di classe del registro elettronico è stato pubblicato un modello A .

Le SS.LL. sono cortesemente invitate a prendere visione , eventualmente procedere all'autorizzazione e consegnarlo brevi manu al coordinatore di classe per il tramite del/la figlio/a entro e non oltre il 14/09/2024.

Si confida nella collaborazione dei docenti coordinatori al fine di un'ampia diffusione della presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOTT.SSA ANNA GINA MUPO

firmato digitalmente



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 - Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it

Sito: www.liceogallotta.edu.it



MODELLO A

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "A.Gallotta"
EBOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Coniugato/a/separato/a con _____ nato/a a _____ il _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ di
codesto Istituto

AUTORIZZA IL/LAPROPRIO/A FIGLIO/A

- A partecipare alle uscite/escursioni didattiche organizzate, nell'ambito del comune di Eboli, dalla scuola, in orario scolastico e deliberate dagli organi collegiali competenti in materia.
- Ad uscire all'ora che anticipa l'ultima di lezione e ad entrare alla 2^a ora, nei giorni in cui si verifica l'impossibilità assoluta per l'Istituzione scolastica a sostituire il docente assente e, pertanto

DICHIARA

- Di sollevare Codesta Amministrazione da qualsiasi responsabilità per incidenti in itinere che dovessero verificarsi nel giorno e/o giorni di uscita anticipata o entrata posticipata per la motivazione sopra descritta

FIRMA _____

AUTORIZZA LA SCUOLA

- Ad utilizzare riprese, filmati e immagini del/la proprio/a figlio/a, riguardanti attività didattiche, per finalità esclusivamente divulgative.

FIRMA _____

- Se separato e /o divorziato è necessaria la firma congiunta di entrambi i genitori