



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"L. da VINCI - G.R. CARLI - S. de SANDRINELLI"  
34131 TRIESTE - via Paolo Veronese, 3  
tel.: 040 309 210 - 040 313 565 - 040 309 238  
fax: 040 312 472 - 040 309 478  
e-mail: davincidesandrinellits@yahoo.it - tstd02000l@istruzione.it  
C.F.: 80020660322

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI PER STUDENTI E STUDENTESSE  
MAGGIORENNI**

Al Dirigente Scolastico  
SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME DEL GENITORE IN STAMPATELLO)

genitore di \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME DELL'ALLIEVO/A IN STAMPATELLO)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che il proprio figlio/la propria figlia, nel corso dell'a.s. 20\_\_/20\_\_  
provvederà personalmente a:

- ritirare e firmare il libretto scolastico;
- motivare e firmare i ritardi o le entrate posticipate;
- motivare e firmare le assenze;
- richiedere i permessi per uscite anticipate;
- presentare le richieste per brevi e temporanei esoneri di Educazione fisica;
- chiedere l'eventuale esonero dalle lezioni di Religione cattolica;
- ritirare e firmare la pagella scolastica/infraquadrimestrale.

Con la presente dichiarazione, relativamente a quanto sopra specificato, il sottoscritto/la sottoscritta  
esonera l'Istituto da qualsiasi responsabilità concernente le informazioni da far pervenire alla  
famiglia.

Si prende atto comunque che l'Istituto, tutte le volte che lo ritenga opportuno, possa ugualmente  
informare la famiglia anche in merito ai punti sopra elencati.

Trieste, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

*Ogni Studente/Studentessa maggiorenne deve consegnare direttamente in Segreteria Didattica la presente  
dichiarazione firmata da un genitore.*

