

	<i>dichiarazione liberatoria maggiorenni</i>	<i>Mod 002</i>	<i>Rev 1.0 01.09.16</i>
		<i>Pag 1 di 1</i>	

**Repubblica Italiana**  
**Liceo Artistico Statale “M. M. Lazzaro” - Catania**  
Via Generale Ameglio 15- 95123 Catania Tel. 0956136410 Fax 0956136409  
e\_mail pec: [ctsd02000e@pec.istruzione.it](mailto:ctsd02000e@pec.istruzione.it) - e-mail: [ctsd02000e@istruzione.it](mailto:ctsd02000e@istruzione.it)  
**Cod. Fiscale:** 80008150874 Codice Univoco: UFVNQT

**Al Dirigente Scolastico**

**DICHIARAZIONE DI SOLLEVAMENTO DI RESPONSABILITA' PER L'ISTITUTO  
per uscite anticipate e/o – ingressi posticipati**

**ALUNNI MAGGIORENNI**

Il sottoscritto

---

Nato a

il

---

Residente in

Via

N°

---

Genitore

dell'alunno

Classe

Sez

---

**AUTORIZZA il proprio figlio**

- a richiedere in proprio ingressi in seconda ora o uscite anticipate
- a giustificare personalmente le assenze multiple del 10 (10<sup>a</sup>, 20, ...)

esonero l'Istituzione scolastica Liceo Artistico M.M. Lazzaro, da ogni e qualsiasi responsabilità

Con osservanza

Catania li .....

---

allegato: Fotocopia documento (Carta d'identità sottoscritta).