



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"**

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: [rcis02200t@istruzione.it](mailto:rcis02200t@istruzione.it) pec: [rcis02200t@pec.istruzione.it](mailto:rcis02200t@pec.istruzione.it)

sito web: [www.isoppido.edu.it](http://www.isoppido.edu.it)



## ALLEGATO 2

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione permanente per ingresso posticipato e/o uscita anticipata per motivi di trasporto o altra motivazione.**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitori  soggetto esercente la responsabilità genitoriale

dell'allievo/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

frequentante, nell'a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ del corso di studi \_\_\_\_\_

in riferimento a quanto emarginato in oggetto:

### CHIEDONO

l'autorizzazione per:

INGRESSO POSTICIPATO (ora \_\_\_\_\_)

USCITA ANTICIPATA (ora \_\_\_\_\_)

per motivi

- di TRASPORTO (precisare la linea di trasporto) \_\_\_\_\_
- ALTRO (precisare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- per l'intero ANNO SCOLASTICO
- per il periodo DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

nei seguenti giorni (apporre una X nelle cellette vuote di interesse):

<i>L</i>		<i>M</i>		<i>Me</i>		<i>G</i>		<i>V</i>	
----------	--	----------	--	-----------	--	----------	--	----------	--

e, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

### DICHIARANO

di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle finalità previste dalla presente dichiarazione e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, novellato dal D.Lgs. n. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Si allega:

- a) copia di un documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive;
- b) estratto degli orari dei vettori di trasporto utilizzati (solo se la richiesta è legata a motivi di trasporto) evidenziando quella usufruita;
- c) documentazione che giustifichi la richiesta (solo se la richiesta non è legata a motivi di trasporto).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di aver perfezionato l'autorizzazione/delega in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337<sup>ter</sup> e 337<sup>quater</sup> del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive.

---

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Gemelli Careri"

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

Oppido Mamertina, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Ing. Giuseppe MARTINO