Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico Statale “Mons B. Mangino”

Di Pagani

Oggetto: **Dichiarazione Di Consenso E Assunzione Di Consapevolezza Dei Genitori Sulle Determinazioni**

**Autonome In Materia Di Permessi Ed Assenze Degli Studenti Maggiorenni.**

I Sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

e residente in , Via , N°

Genitore/Tutore/ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che il proprio/a figlio/a provvederà autonomamente per l'anno scolastico 2024/2025 a:

* giustificare le assenze sul RE;
* firmare la richiesta per eventuali entrate posticipate e uscite anticipate.

Il sottoscritto, dichiara, inoltre, di esonerare la scuola da qualsiasi eventuale responsabilità derivante dalle scelte autonome del/della proprio/a figlio/a, dal momento che lo stesso, **avendo**

# raggiunto la maggiore età, è capace di discernimento, ha l’esercizio pieno dei diritti civili e,

**pertanto, è in pieno possesso della capacità di agire ai sensi dell'art. 2 del Codice Civile.**

**DICHIARA**

altresì, di essere a conoscenza che le uscite anticipate e gli ingressi posticipati si cumulano con le assenze e vengono sottratte dal monte ore necessario alla validazione dell'anno scolastico e potrebbero compromettere, se superiori ad ¼ dell'orario obbligatorio, l'ammissione allo scrutinio finale.

Si allega alla presente, fotocopia della carta d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore del presente documento.

DATA Firma

 Firma