



## LICEO-CLASSICO STATALE "GIUSEPPE CEVOLANI"

Indirizzi: Liceo Classico, Liceo Linguistico, Liceo Scienze Umane

e-mail: [info@liceocevolani.it](mailto:info@liceocevolani.it) - [fepc01000e@pec.istruzione.it](mailto:fepc01000e@pec.istruzione.it) - [www.liceocevolani.edu.it](http://www.liceocevolani.edu.it)  
44042 CENTO (FE) – Via Matteotti, 17 – Tel. 051/902083- fax 0516831969 - C.F. 81001310382



Al Dirigente Scolastico

Liceo Ginnasio Statale "G. Cevolani" – CENTO

I sottoscritti

[ ] nat [ ] a [ ] il [ ]

e

[ ] nat [ ] a [ ] il [ ]

genitori dello studente

(Nome e cognome dello studente)

[ ] nat [ ] a [ ] il [ ]

consapevoli che il/la proprio/a figlio/a in quanto maggiorenne può, ai sensi della vigente normativa, **firmare autonomamente le giustificazioni delle assenze ed i permessi di entrata posticipata o uscita anticipata dalla scuola.**

AUTORIZZANO

lo/la stesso/a alla firma delle assenze di cui sopra

Data [ ]

Firma\* [ ]

Firma\* [ ]

### IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ'

Il/la sottoscritt [ ] genitore dell'alunno/a [ ],

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato le dichiarazioni di cui sopra in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge

[ ] è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Data [ ]

Firma\* [ ]

**NOTA BENE: INVIARE IL FILE A [info@liceocevolani.it](mailto:info@liceocevolani.it) unitamente ai documenti di identità dei genitori firmatari**

VISTO  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Stefania Borgatti  
F.to digitalmente ai sensi D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.