**Liceo Statale “Sandro Pertini Scientifico – Classico – Linguistico**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A …………………………………………………………………………………………………………….

GENITORE DELL’ALUNNO/A ……………………………………………………………….. CLASSE ……… SEZ ………..

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE DELL’ENTRATA POSTICIPATA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL GIORNO ……………………….. ALLE ORE …………

SOLLEVANDO L’ISTITUTO DA OGNI RESPONSIBILITA’

LADISPOLI, ……………………………….

FIRMA …………………………………………….

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Liceo Statale “Sandro Pertini Scientifico – Classico – Linguistico**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A …………………………………………………………………………………………………………….

GENITORE DELL’ALUNNO/A ……………………………………………………………….. CLASSE ……… SEZ ………..

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE DELL’ENTRATA POSTICIPATA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL GIORNO ……………………….. ALLE ORE …………

SOLLEVANDO L’ISTITUTO DA OGNI RESPONSIBILITA’

LADISPOLI, ……………………………….

FIRMA …………………………………………….