



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VIA TIBURTO 44"  
Via Tiburto, 44 – 00019 TIVOLI (RM) Tel. 06121126785 - Fax 0774 318407  
Sez. Associata Liceo Artistico Via S. Agnese 44, Tivoli Cod. Mecc. RMSD104015  
Sez. Associata Liceo Classico – Via Tiburto 44, Tivoli RMPC10401G

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore  
dell'alunno/alunna \_\_\_\_\_, frequentante la

- classe \_\_\_\_\_ del Liceo Classico
- classe \_\_\_\_\_ del Liceo Artistico
- 

### CHIEDE di AUTORIZZARE

- il/la proprio/a figlio/a, per tutto il corso del corrente a.s., ad **entrare** oltre le ore 8,10. Esonera altresì la scuola da ogni responsabilità civile e penale per eventuali conseguenze scaturite da tale richiesta.
- **PRENDE VISIONE** della disposizione sulla validità dell'a.s. di cui all'art. 14 c. 7, del Regolamento di coordinamento delle norme per la valutazione degli alunni di cui al DPR 22 giugno 2009, n. 122.

**Tale disposizione prevede che “...ai fini della validità dell'a.s., compreso quello relativo all'ultimo anno di corso, per procedere alla valutazione finale di ciascuno studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato”.**

Tivoli, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_

N.B. Al presente modulo va allegata la fotocopia del documento d'identità del genitore e la certificazione con gli orari di arrivo e partenza del mezzo di trasporto utilizzato dall'alunno o altro tipo di certificazione che possa giustificare l'ingresso posticipato.