



**I.I.S. "E. Mattei" - CASTROVILLARI**  
**Liceo Scientifico e Linguistico - "E-Mattei" - I.T.C.G. "Pitagora-Calvosa"**



**Test center ECDL e Curvatura BIOMEDICA**

Sede Uffici - Viale delle Querce - 87012 Castrovillari (CS) - Cod.Mecc.: CSIS079003 - Cod. Fisc.: 94032120787  
Tel. 0981.1989913 - Fax 0981.491864 (Presidenza e Segreteria) - Tel.Sede ITCG "Pitagora-Calvosa" 0981.21889  
[www.liceomattei.edu.it](http://www.liceomattei.edu.it) - [csis079003@istruzione.it](mailto:csis079003@istruzione.it) - [csis079003@pec.istruzione.it](mailto:csis079003@pec.istruzione.it)

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunn \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s. 20\_\_ / 20\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Sec. di I grado di  
Castrovillari (CS)

**AUTORIZZA**

l'entrata posticipata/uscita anticipata del \_\_\_\_\_ propri figli \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno  
\_\_\_\_\_.

**FIRMA**

N.B. Gli alunni impossibilitati all'entrata posticipata o all'uscita anticipata possono seguire il consueto orario scolastico.

Con la presente si solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per fatti connessi all'uscita anticipata/entrata posticipata.



**I.I.S. "E. Mattei" - CASTROVILLARI**  
**Liceo Scientifico e Linguistico - "E-Mattei" - I.T.C.G. "Pitagora-Calvosa"**



**Test center ECDL e Curvatura BIOMEDICA**

Sede Uffici - Viale delle Querce - 87012 Castrovillari (CS) - Cod.Mecc.: CSIS079003 - Cod. Fisc.: 94032120787  
Tel. 0981.1989913 - Fax 0981.491864 (Presidenza e Segreteria) - Tel.Sede ITCG "Pitagora-Calvosa" 0981.21889  
[www.liceomattei.edu.it](http://www.liceomattei.edu.it) - [csis079003@istruzione.it](mailto:csis079003@istruzione.it) - [csis079003@pec.istruzione.it](mailto:csis079003@pec.istruzione.it)

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunn \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s. 20\_\_ / 20\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Sec. di I grado di  
Castrovillari (CS)

**AUTORIZZA**

l'entrata posticipata/uscita anticipata del \_\_\_\_\_ propri figli \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno  
\_\_\_\_\_.

**FIRMA**

N.B. Gli alunni impossibilitati all'entrata posticipata o all'uscita anticipata possono seguire il consueto orario scolastico.

Con la presente si solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per fatti connessi all'uscita anticipata/entrata posticipata.