

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "MARCO POLO"

VEIS00100Q e-mail: liceomarcopolo@tuttoptmi.it C.F. 80011910272

Liceo Ginnasio **Marco Polo**: Dorsoduro, 1073 - 30123 Venezia tel. 0415225252 – fax 0412414154
Linguistico-Sociopsicopedagogico **Niccolò Tommaseo**: Castello, 2858 - 30122 Venezia - tel. 0415225276 – fax
0415212627

Circolare n.

Venezia, 19 maggio 2010

Agli studenti
Ai genitori
Ai docenti
Al DSGA
Al personale ATA
Ai Collaboratori scolastici
Liceo Polo - Tommaseo

Oggetto: dichiarazione sostitutiva per entrate posticipate e uscite anticipate.

L'art. 17, comma 2, del Regolamento d'Istituto prevede che *Le entrate posticipate e le uscite anticipate per motivi medici (analisi e visite specialistiche) e per donazione del sangue, se certificate da specifica documentazione medica, non rientrano nel computo del numero massimo di entrate o di uscite consentite dal precedente comma (comma1: sono consentiti solo tre permessi di entrata posticipata e tre di uscita anticipata per quadrimestre, previa autorizzazione della Presidenza).*

Al fine di rendere operativa la nuova disposizione del Regolamento si invitano i genitori degli studenti interessati (che hanno superato il numero massimo di tre entrate posticipate e tre uscite anticipate) a presentare autocertificazione dell'eventuale effettuazione della prestazione sanitaria (*analisi e visite specialistiche, donazione del sangue*) non rientrante nel computo del numero massimo di entrate posticipate o uscite anticipate consentite dal Regolamento d'Istituto.

Si allega il modello di autocertificazione da indirizzare al Dirigente scolastico e da presentare al protocollo della scuola entro e non oltre **giovedì 3 giugno 2010**.

La presente circolare e l'allegato modello sono pubblicati in internet sul sito della scuola all'indirizzo <http://www.liceomarcopolo.it> e <http://www.liceotommaseoit>.

Il Dirigente scolastico
Roberto Gaudio

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR N° 445/00
resa da persona maggiorenne con capacità di agire

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto d'Istruzione secondaria superiore
Liceo "Marco Polo" – Dorsoduro 1073
30123 Venezia

Oggetto: autodichiarazione sostitutiva di effettuazione di una "prestazione sanitaria".

__I__ sottoscritt__, genitore dell'alunn__ _____
della classe _____ del Liceo¹ _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che in data _____ il proprio figlio/figlia è entrato /
uscito² alle ore _____ per effettuare una prestazione sanitaria (analisi, visita specialistica,
donazione del sangue) presso la struttura _____
in Via _____ città _____.

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza che, nel caso in cui la dichiarazione dovesse risultare in tutto o in parte non veritiera, potranno configurarsi a suo carico i reati previsti dal Codice di Procedura Penale, nonché la perdita dei benefici conseguiti ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento³.

Venezia, _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati per le finalità cui la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti della legge 675/96.

Venezia, _____ Firma _____

¹ Indicare: Liceo Marco Polo; Liceo Tommaseo.

² Cancellare la voce che non interessa.

³ L'autocertificazione non sarà trattata in mancanza della fotocopia del documento di riconoscimento valido, in attesa della necessaria regolarizzazione. Le informazioni comunicate alla scuola saranno utilizzate in sede di Consiglio di classe convocato con la sola presenza dei docenti per la valutazione di fine anno scolastico.