



Istituto di Istruzione
MARTINO MARTINI

Via Giorgio Perlasca, 4 – 38017 Mezzolombardo (TN)– C.F. 80015240221

e-mail: segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it

Pec: martini@pec.provincia.tn.it



Provincia Autonoma
di Trento

idimm_tn-2023/6.1/VZ/AD

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). La segnatura di protocollo è verificabile in alto oppure nell'oggetto della PEC o nei files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo"

Agli studenti (via mail)
Alle famiglie (via Mastercom)
e p.c. ai docenti e personale ATA (via mail)

Comunicazione n. 12

Oggetto: Adesioni/permessi studenti maggiorenni

Si comunica che le adesioni e i permessi firmati dagli studenti maggiorenni saranno considerati validi solo in presenza del modulo allegato debitamente compilato in tutte le sue parti, che va custodito nel libretto personale cartaceo.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Valentina Zanolla

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (art. 3 bis e 71 D. Lgs 82/05). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs 39/1993).



Istituto di Istruzione
MARTINO MARTINI
Via Giorgio Perlasca, 4 – 38017 Mezzolombardo (TN)– C.F. 80015240221
e-mail: segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it
Pec: martini@pec.provincia.tn.it

Spett.le
ISTITUTO DI ISTRUZIONE MARTINO MARTINI

Il/la sottoscritto/a studente/ssa maggiorenne _____
_____ frequentante la classe _____

COMUNICA

che nel presente anno scolastico (*selezionare la/e casella/e desiderata/e*)

- firmerà in autonomia i permessi di uscita in anticipo
- firmerà in autonomia le adesioni a attività formative/visite guidate/viaggi di istruzione
- giustificherà in autonomia le assenze e i ritardi accedendo con proprie credenziali nel Registro Elettronico Mastercom

Lo studente/la studentessa

Firma per presa visione di uno o entrambi i genitori/responsabili

_____, il _____
(luogo) (data)