

Oggetto: Richiesta uscita anticipata dell'alunno/a:

Nome e Cognome		
Classe/ Sezione		Plesso

I sottoscritti:

PADRE	
MADRE	
TUTORE	

dello studente in oggetto, presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni,

CHIEDONO

Sotto la propria responsabilità l'uscita anticipata permanente/temporanea del proprio figlio/a
il _____ alle ore _____ per i seguenti motivi _____

Si allega copia del documento di identità dei genitori e si solleva la Scuola da ogni responsabilità.

Vallo della Lucania, li ___/___/_____

Firma del genitore/tutore

Solo in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta/ la scelta/la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Vallo della Lucania, li ___/___/_____

Firma del genitore/ tutore

(Firma di chi riceve l'atto)

(spazio riservato al Dirigente Scolastico)

- VISTO SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. NICOLA IAVARONE