

Oggetto: Richiesta uscita anticipata

Alunno/a _____ **classe** _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____ dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sezione _____

CHIEDE

per l'intero anno scolastico 20__/20__ alla SV **PERMESSO DI USCITA ANTICIPATA** alle ore
_____ per i giorni

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì
- Sabato

Per i seguenti motivi _____

Capaccio Paestum _____ FIRMA _____

**il permesso prevede al massimo 10 minuti di tolleranza*

N.B: Il presente modello **deve** essere compilato per **tutti** gli alunni (**anche se maggiorenni**)

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

FIRMA DEL GENITORE: _____

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento.