

Oggetto: richiesta uscita anticipata a.s. 20____/20____

I sottoscritti _____padre
_____madre,

affidatario/i, tutore/i dell'alunno/a _____frequentante la
classe_____sez. _____presso codesto Istituto

PRIMARIA

☐

SEC. I GRADO

☐

SEC. II GRADO

☐

Visto l'art. 15 comma 8 del Regolamento d'Istituto

CHIEDE

l'autorizzazione per l'intero A.S. di uscita nei giorni: _____alle ore:

SCUOLA PRIMARIA (barrare la casella corrispondente all'orario di uscita richiesto)			SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (barrare la casella corrispondente all'orario di uscita richiesto)		
☐	☐	☐	☐	☐	☐
ORE 13:00	ORE 14:00	Ore 15:00	ORE 14:05	ORE 15:00	Ore 17:15

- ☐ orario uscita unificato con fratello/sorella al termine delle lezioni della scuola primaria _____;
- ☐ Minuti 15 per _____(solo per Scuola Sec. 2 grado)
- ☐ Minuti 20 per _____(solo per Scuola Sec. 2 grado)
- ☐ da solo dalla classe dietro rilascio di dichiarazione di esonero responsabilità da parte degli esercenti la patria potestà (solo per Scuola Sec. 2 grado)

La richiesta è dettata dalla seguente motivazione:

☐

Trasporto

☐

Motivi di salute accertati

☐

Attività sportiva a fini terapeutici

(L'istanza deve essere corredata dalla documentazione attestante la motivazione del permesso, non saranno autorizzate richieste prive di documentazione)

I sottoscritti, consapevoli e coscienti della ricaduta didattica che tale richiesta possa determinare, sollevano l'Istituzione "P. Colletta" da ogni responsabilità.

1

Visto: si autorizza / non si autorizza

IL RETTORE DIRIGENTE
SCOLASTICO
Prof. Attilio Lieto

I sottoscritti sono, altresì, consapevoli che non possono richiedere permessi di uscita per l'intero A.S. nei giorni in cui vengono effettuati i rientri settimanali pomeridiani dei docenti.

Dichiara/no, inoltre, di assumersi ogni responsabilità e di sollevare la Scuola da tutte le responsabilità civili e penali connesse con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine.

Avellino, _____

firma dei genitori