

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 h. 13,00 – Scuola Primaria h. 16,30 –

Scuola Sec. 1 grado h. 14,15 – Scuola Sec. 1 grado h. 15,00 - Scuola Sec. 1 grado h. 17,15

orario uscita unificato con fratello/sorella al termine delle lezioni della scuola
primaria _____

_____;

Minuti 15 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

La richiesta è dettata dalla seguente motivazione:

Trasporto motivi di salute accertati attività sportiva a fini terapeutici

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

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

Visto: si autorizza / non si autorizza

IL RETTORE DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Attilio Lieto