Al Dirigente Scolastico ITES “A. Fraccacreta”

San Severo

**Allegato alla richiesta di uscita autonoma dai locali della scuola per alunni/e minorenni**

 l sottoscritt nato/a a , il / /

* genitore □ legale affidatario dell’alunno nat a Provincia Stato il / / frequentante la classe sezione indirizzo

CHIEDE

di poter far uscire l’alunno/a in oggetto alle ore di tutti i:

* lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì □ sabato

□ dell’a.s. 2023/2024 oppure

□ dal / / al / /

per il seguente motivo:

\*Si allega documentazione.

San Severo, / /

Firma del Genitore o chi ne fa le veci

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di effettuare la 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

Data FIRMA