

Al Dirigente Scolastico
ITES "A. Fraccacreta"
San Severo

Oggetto: Richiesta uscita anticipata per l'alunno/a _____

__/__/__ 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. 2021/2022 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 _____