

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il permesso di uscita anticipata *dal* \_\_\_\_\_ *al* \_\_\_\_\_ *o per l'intero anno scolastico* nei seguenti giorni ed orari ( segnare con una X il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita richiesto):

	<b>GIORNO</b>	<b>ORARIO DI USCITA</b>
	<b>LUNEDI'</b>	
	<b>MARTEDI'</b>	
	<b>MERCOLEDI'</b>	
	<b>GIOVEDI'</b>	
	<b>VENERDI'</b>	

Per motivi di seguito specificati:

---

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La firma congiunta è obbligatoria in caso di genitori divorziati, separati o di fatto.

Qualora per motivi oggettivi non è possibile ottenere la firma congiunta, il genitore firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di impegnarsi a comunicare all'altro genitore il contenuto della presente autorizzazione.

Firme  
Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Ing. Magda Berloco**

Visto: non/si Concede