

OGGETTO: RICHIESTA DI USCITA ANTICIPATA – ENTRATA POSTICIPATA PERMANENTE DEGLI STUDENTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*)

residente a _____ (prov _____)

Indirizzo _____

Tel/cell _____ mail _____

nella sua qualità di genitore responsabile legale _____

dello/a studente/ssa minorenni (*nome e cognome*)

iscritto/a per il corrente anno scolastico al corso _____

CHIEDE

di concedere allo studente/ssa il permesso di uscita anticipata permanente entrata posticipata permanente

e precisamente alle ore _____ nei seguenti giorni della settimana:

per i seguenti motivi: trasporto pubblico altro (*specificare*)

A tal fine dichiara

- che lo/la studente/ssa è maturo/a e consapevole e che è in grado di gestire autonomamente il percorso per raggiungere il proprio domicilio
- di essere consapevole che il non raggiungimento del monte ore potrebbe inficiare l'esito positivo del percorso
- di esonerare la scuola da ogni responsabilità per fatti che si possono verificare allo studente durante l'assenza da scuola.

Si allega copia del documento d'identità del richiedente

Luogo e data _____

Il/la sottoscritto/a

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico del CPIA Caserta