



MODULO RICHIESTA USCITA ANTICIPATA CONTINUATIVA – ALUNNO MINORENNE

All'attenzione del Dirigente Scolastico *PROF.SSA FRANCESCA PAOLA BINI* del *POLO FERMI-GIORGI-LUCCA*

I sottoscritti

PADRE _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ N° _____

MADRE _____ nata a _____ il _____

residente a _____ via _____ N° _____

GENITORI dell'alunno/a minorenni _____ classe _____

CHIEDONO AUTORIZZAZIONE

Per il/la figlio/a _____ ad uscire in autonomia alle ore _____ del/i

giorno/i _____ quindi alla _____ ora di lezione consapevoli di quanto di seguito dichiarato

con la seguente motivazione

DICHIARANO

Firmando la presente autorizzazione di essere a conoscenza degli orari di lezione praticati dalla scuola e dalla classe dell'alunno/a _____ classe _____ e del fatto che lo studente non parteciperà alle lezioni di:

_____ per n. _____ ore (dalle ore _____ alle ore _____)

_____ per n. _____ ore (dalle ore _____ alle ore _____)

_____ per n. _____ ore (dalle ore _____ alle ore _____)

Si allega:

- documentazione inerente la motivazione (es. piano gare/allenamenti etc.)
- copia del documento di identità di entrambi i genitori

FIRMA DEI GENITORI

PADRE _____ MADRE _____

da inviare tramite mail istituzionale a: LUIS016002@istruzione.it

LA DIRIGENZA

- AUTORIZZA LA RICHIESTA
- NON AUTORIZZA LA RICHIESTA