

Oggetto: Richiesta di uscita anticipata e/o di entrata posticipata per motivi di salute

Io sottoscritta madre _____

Io sottoscritto padre _____

dell'alunno/a _____, nato a _____ (____)

il ____/____/____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____ Indirizzo _____

CHIEDONO

che venga concesso alla/al propria/o figlia/o:

di uscire alle ore ____:____ nei giorni _____

e di entrare alle ore ____:____ nei giorni _____

Per i seguenti motivi

Si ricorda che è OBBLIGATORIO allegare alla presente richiesta un certificato medico.

Con la presente richiesta i sottoscritti genitori dichiarano di essere consapevoli che la perdita da parte dello studente di molte lezioni può influire negativamente sulla preparazione complessiva e quindi solleva la scuola da ogni responsabilità in merito.

- I sottoscritti genitori, in conseguenza della concessione del permesso di uscita anticipata e/o entrata posticipata, sollevano l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni subiti dal figlio/a al di fuori della scuola e per eventuali fatti che si possono verificare all'alunno/a dopo l'uscita da scuola.
- Inoltre, con la presente richiesta i sottoscritti genitori dichiarano di essere consapevoli che l'abituale perdita di una parte dell'orario delle lezioni può influire negativamente sulla preparazione complessiva e quindi solleva la scuola da ogni responsabilità in merito.

Prato, li ____/____/____

Firma del padre

Firma della madre

[da compilare solo laddove un genitore risulti irreperibile]

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile: ai sensi della legge 54/2006 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e di affidamento condiviso dei figli - "Il/la sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ 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".

Firma _____

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Claudia Del Pace
Firma digitale ai sensi del CAD e norme collegate