

Oggetto: richiesta uscita anticipata alunno/a maggiorenne.

Il/La sottoscritto/a _____, padre, madre,
 esercitante la patria potestà dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____, sezione _____, indirizzo di studi
SEDE CENTRALE liceo classico liceo scientifico liceo linguistico
SEDE DI AMALFI ITT ITE Turismo Amalfi
SEDE DI MINORI ITT ITE-Turismo Minori

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

che è a conoscenza del fatto che il/la proprio/a figlio/a uscirà prima del termine delle lezioni da questa istituzione scolastica giorno _____ / _____ /201____, alle ore _____ per il seguente STRAORDINARIO motivo: _____.

Amalfi, _____ / _____ /201____

Con osservanza
(firma leggibile)

VISTO: SI AUTORIZZA

- L' ora è decurtata, in quanto non derogabile.
- L'ora non è decurtata, in quanto derogata per delibera Collegio dei docenti per il seguente motivo:
 - donazioni di sangue analisi o visita medica terapia e/o cure programmata
 - frequenza di stage organizzato da enti pubblici o forniti di personalità giuridica pubblica
 - esami presso Conservatori di musica statali o Accademia di belle arti
 - partecipazione ad attività sportive ed agonistiche indette da federazioni riconosciute dal C.O.N.I.

La scuola si riserva il diritto di richiedere specifica documentazione comprovante la motivazione dell'uscita.

VISTO: SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa SOLANGE SABINA SONIA HUTTER

Il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Dirigente Scolastico, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.