

Oggetto: richiesta uscita anticipata alunno minorenni.

Il/La sottoscritto/a _____, padre, madre,
 esercitante la patria potestà, delegato/a 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

CHIEDE

di prelevare il/la proprio/a figlio/a da questa istituzione scolastica giorno

_____ / ____ /201__, alle ore _____ per il seguente motivo:

_____ ;

DICHIARA

di sollevando la scuola la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Amalfi, ____ / ____ /201__

Con osservanza
(firma leggibile)

VISTO: SI AUTORIZZA

L'alunno viene consegnato al genitore o a persona maggiorenne dallo stesso delegata, munita di delega scritta con esibizione documento di riconoscimento _____

- 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.

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.