

AL RETTORE-DIRIGENTE SCOLASTICO
CONVITTO NAZIONALE STATALE "R. BONGHI"
VIA IV NOVEMBRE, 38 - 71036 LUCERA (FG)

OGGETTO: richiesta permesso di **USCITA** dal **CONVITTO**. Anno scolastico _____.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ genitore/tutore del/della
convittore/convittrice _____,
frequentante la classe _____ sez. _____ I.P.S.S.A.R. / I.P.I.A. dell'Istituto IP Serv. Alb. e Rist. Ist. Prof.le ann.
Convitto "Bonghi", ovvero di altro Istituto _____

CHIEDE

di voler accordare al/alla medesimo/a, il **permesso di USCITA** dal **CONVITTO**

- alle ore _____ del/dei giorno/i _____,
con rientro in convitto alle ore _____ ovvero senza rientro in convitto, per il seguente motivo
_____;
- alle ore _____ del/dei giorno/i _____,
con rientro in convitto alle ore _____ ovvero senza rientro in convitto, per il seguente motivo
_____.

esonero l'Ente da ogni responsabilità in merito.

EVENTUALI NOTE: _____

Si allega copia documento di identità valido e leggibile.

Data _____

Firma dei Genitori/Tutori *

* In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

VISTO:

- ☐ SI AUTORIZZA
☐ NON SI AUTORIZZA

IL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Mirella COLI