

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

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, genitore/tutore del/della semiconvittore/semiconvittrice
_____, 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 anticipata** dal semiconvitto

- alle ore _____ del/dei giorno/i _____,
per il seguente motivo _____;
- alle ore _____ del/dei giorno/i _____,
per il seguente motivo _____;

esonero l'Ente da ogni responsabilità in merito.

EVENTUALI NOTE: _____

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 genitoriali 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