Al Dirigente Scolastico

IC San Francesco di Paola – Messina

**RICHIESTA USCITA ANTICIPATA PERMANENTE**

 **ANNO SCOLASTICO ………………**

**Dati degli esercenti la potestà genitoriale**

**Il/la/i sottoscritto/a/i esercente/i la potestà genitoriale in qualità di**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Scrivere in stampatello** | **FIRMA** |
| **Padre** | Nome e cognome |  |  |
| **Madre**  | Nome e cognome |  |  |
| **Tutore**  | Nome e cognome |  |  |

**Dell’alunno/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Iscritto per l’a.s. corrente alla scuola | □ infanzia □ primaria □ sec. I grado  | Sezione/Classe | Sezione  |

*\* Delega agli atti della scuola*

**CHIEDE**

il permesso di

 uscita anticipata permanente alle ore:

 entrata posticipata permanente alle ore:

per i seguenti motivi:

|  |
| --- |
|  |

*Il/i sottoscritto/i, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara/dichiarano 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. Dichiara/dichiarano altresì di essere a conoscenza che l’uscita anticipata/entrata posticipata non può essere superiore a 10 minuti e che il permesso, eventualmente concesso, incide sull’obbligo della frequenza scolastica ai sensi dell’articolo 11 del D. Lgs. 19 febbraio 2004, n. 59, successivamente richiamato e integrato dall’art. 2, comma 10, del DPR 122/09.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **giorno** | **Indicare con una X** | **Disciplina interessata alla riduzione (per i settori primaria e secondaria di I grado)** |
| Lunedì |  |  |
| Martedì |  |  |
| Mercoledì |  |  |
| Giovedì |  |  |
| Venerdì  |  |  |

□ Frazione oraria (10 minuti) □ non superiore □superiore