Al Dirigente scolastico

CPIA 3 Montagna di Castel di Casio (BO)

*bomm365005@istruzione.it*

**RICHIESTA DI USCITA ANTICIPATA – ENTRATA POSTICIPATA PERMANENTE STUDENTI MINORENNI**

|  |  |
| --- | --- |
| il sottoscritto  |  |
| in qualità di  | [ ] genitore [ ] tutore |
| dello studente/della studentessa |  |
| iscritto/a nel corrente anno scolastico al corso |  |
| sede |  |
| **CHIEDE** |
| di concedere allo studente/ssa il permesso di [ ] uscita anticipata permanente [ ] entrata posticipata permanente  |
| alle ore: |
| nei seguenti giorni della settimana: [ ] lunedì [ ] martedì [ ] mercoledì [ ] giovedì [ ] venerdì |
| per i seguenti motivi: [ ] trasporto pubblico [ ] altro *(specificare)* |
| A tal fine dichiara * che lo/la studente/ssa è maturo/a e consapevole e che è in grado di gestire autonomamente il percorso per raggiungere il proprio domicilio
* di essere consapevole che il non raggiungimento del monte ore potrebbe inficiare l’esito positivo del percorso
* di esonerare la scuola da ogni responsabilità per fatti che si possono verificare allo studente durante l’assenza da scuola.
 |
| indirizzo residenza genitore /tutore |  |
| cellulare genitore/tutore |  |
| mail genitore/tutore |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si autorizza

Il Dirigente scolastico

del CPIA 3 Montagna di Castel di Casio (BO)