

uscita anticipata in via temporanea
Studentesse/studenti MINORENNI

Da presentare entro le ore 8.30

Alla Dirigente Scolastica
dei licei annessi al
Convitto nazionale D. Cotugno – L'Aquila

Data: _____

Oggetto: richiesta di uscita anticipata per motivi sanitari e/o familiari

Studentessa/studente _____ classe _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
esercente la responsabilità genitoriale della studentessa/dello studente, consapevole che le uscite anticipate costituiscono assenza a tutti gli effetti e che possono essere rilevanti nel raggiungimento del monte ore necessario alla validità dell'anno scolastico,

CHIEDE

Di prelevare anticipatamente la/il propria/o figlia/o in data _____ alle ore _____ per i seguenti motivi:

sanitari* _____

(*) specificare dettagliatamente le motivazioni

familiari* _____

(*) specificare dettagliatamente le motivazioni

firma del genitore o di chi esercita la R. G.

RISERVATO ALL'UFFICIO

La Dirigente Scolastica/delegata/o della Dirigente scolastica, preso atto dell'istanza prodotta e ritenute valide le motivazioni addotte,

concede l'uscita anticipata per il giorno _____ alle ore _____
firma _____

La/il docente in servizio nella classe, preso atto dell'autorizzazione presentata dallo studente, avrà cura di registrare l'uscita sul registro elettronico.

Eccezionalmente

constatata l'assenza della Dirigente Scolastica e della/del sua/o delegata/o,

la/il docente in servizio nella classe _____

considerata valida la motivazione addotta, autorizza l'uscita alle ore _____

Firma _____