



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE GIOVANNI FALCONE

Sede Centrale: Via Saccole Pignole n°3 - Asola (MN)
T. 0376-710423 / F. 0376-710425 mail: mnis00800p@istruzione.it
mail-pec: mnis00800p@pec.istruzione.it - web: www.giovanifalcone.edu.it
C.F. 81003730207 - CUU: UF9RB1

Distaccamento: Via dell'Artiginato n°1 - Gazoldo degli Ippoliti (MN) T. 0376-657168



Asola li, __/__/20__

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. " **G. FALCONE** "
ASOLA (MN)

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO USCITA ANTICIPATA.

Il sottoscritto/a _____ genitore dello
Studente : _____ classe _____ sez. _____
residente a: _____ via _____ n. _____
mezzo di trasporto usato : _____

CHIEDE

che lo studente sopra citato, possa uscire alle:

- ore **12,57** nei giorni di lunedì, martedì, giovedì e sabato
- ore **13,57** nei giorni di mercoledì e venerdì

esonero la scuola da ogni RESPONSABILITA' conseguente alla concessione dell'autorizzazione.

Motivo: _____

Dichiara che lo studente si impegna a informarsi sulla lezione e recuperare il lavoro svolto.

Allegare alla presente la carta d'identità.

Per gli alunni MAGGIORENNI

firma dello studente _____

firma del genitore _____
(per conoscenza)

Per gli alunni MINORENNI

firma del genitore _____

Luogo e data, __/__/20__

Visto del *Dirigente Scolastico*

SI AUTORIZZA l'uscita anticipata

NON SI AUTORIZZA per i seguenti motivi _____

Asola, Li _____

Il Dirigente Scolastico
(Giordano Pachera)

Da consegnare allo studente in duplice copia (di cui una va restituita all'interessato)

