

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
_____ genitore dell'alunno _____ iscritto alla classe _____
_____ per l'a.s. __ **CHIEDE**

Il permesso di uscita anticipata *dal* _____ *al* _____ *o per l'intero anno scolastico*
nei seguenti giorni e orari (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita richiesto):

	GIORNO	ORARIO DI USCITA
	LUNEDI'	
	MARTEDI'	
	MERCOLEDI'	
	GIOVEDI'	
	VENERDI'	

per i motivi di seguito specificati:

_____ e a tal fine allega: _____

- fotocopia del documento d'identità
 - richiesta documentata della società sportiva o ente culturale
 - certificazione o dichiarazione attestante la necessità per motivi di salute o terapie
 - altro
- (specificare) _____

Il sottoscritto **dichiara:**

- di essere consapevole che la normativa vigente (art. 14, comma 7 del DPR 122/2009 del Regolamento sulla Valutazione) **prevede, ai fini della validità dell'anno scolastico, la frequenza, da parte degli alunni, di almeno tre quarti dell'orario annuale;**
- che esonera la scuola dall'eventuale ricaduta negativa che la mancata frequenza di parte dell'orario scolastico potrebbe avere sulle valutazioni intermedie e finali;
- che è a conoscenza ed è consapevole dell'orario di uscita dell'alunno da scuola

Roma, _____

In fede _____

A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Si autorizza
- Non si autorizza

Roma, _____

Il Dirigente Scolastico
Preside Cinzia Di Palo

MODELLO G 07	GENITORI – richiesta uscita anticipata	I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI VIA ROCCA DI PAPA 113 00179 ROMA
------------------------	---	---