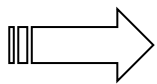


**Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA TACITO"
Civitanova Marche**

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____
della **Scuola** _____

CHIEDONO:



**COMPILARE QUESTA PARTE SOLO PER RICHIESTE DI
USCITA ANTICIPATA INGRESSO POSTICIPATO
PER PERIODI LUNGI**

che il/la proprio/a figlio/a possa _____ (uscire/entrare indicare l'opzione)

_____ (indicare il giorno richiesto)

alle ore _____ dal _____ al _____
(indicare il primo e l'ultimo giorno in cui si prevede l'uscita)

per il seguente motivo:



**COMPILARE QUESTA PARTE SOLO PER RICHIESTE
USCITA ANTICIPATA INGRESSO POSTICIPATO
PER UN GIORNO**

che il/la proprio/a figlio/a possa (uscire/entrare indicare l'opzione)

dalle ore _____ alle ore _____ il giorno _____

per il seguente motivo:

E DICHIARANO

di assumersi la responsabilità della vigilanza dal momento dell'uscita e fino al rientro a scuola, esonerando l'amministrazione scolastica (docenti, Dirigente Scolastico, ecc...) da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni e/o per danni a persone a/o se causate dallo stesso alunno che dovessero capitare in tal lasso di tempo.

Civitanova Marche, _____

data

firma di entrambi i genitori



Visto

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Edoardo Iacucci