 **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “C. ALVARO”**

*MIM Uff. Scolastico Regionale per la Calabria ATP di Catanzaro*

**p.zza Calvario-88064**

**Chiaravalle Centrale (CZ)**

Centralino 096792153 - fax 0967682147

C.F. 97035210794 C.M. CZIC84300X

[www.icalvarochiaravalle.edu.it -](http://www.icalvarochiaravalle.edu.it/) [czic84300x@istruzione.it](mailto:czic84300x@istruzione.it)

Codice Univoco UFLQ5K

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Genitore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione

\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente con la famiglia nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. di consentire l’uscita anticipata al/alla proprio/a figlio/a, dalle ore \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_del giorno

**D I C H I A R A I N O L T R E**

di sollevare da ogni responsabilità l’Amministrazione scolastica nei riguardi del minore dall’ora di

uscita anticipata concessa.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma del Genitore)*

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

*riservato all’Amministrazione scolastica*

Vista la richiesta del genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

si concede l’uscita anticipata.

CHIARAVALLE CENTRALE, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Carmen ALOI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c.2 d.lg 39/93