



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo n. 21
Salvo D'Acquisto Follo e Calice al Cornoviglio
Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)



Tel. +39 0187 558196 - PEC: spic80800v@pec.istruzione.it
- PEO: spic80800v@istruzione.it -
Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -
Sito Web: <http://www.icfollo.edu.it>

Anno scolastico 2024-25

MODULO RICHIESTA USCITA ANTICIPATA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo – Salvo D'Acquisto, Follo e Calice al Cornoviglio(SP)

I sottoscritti _____, genitori/facente funzione
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ della scuola
secondaria di 1° grado di Follo/Piana Battolla

CHIEDONO

l'autorizzazione alla uscita anticipata del/della proprio/a figlio/a alle ore _____ per tutto l'anno
scolastico in corso/ dal _____ al _____ per ragioni di trasporto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria
responsabilità l'impossibilità per il/la proprio/a figlio/a di fruire di trasporti alternativi nel periodo indicato.

Sollewa l'Istituto Comprensivo Statale Salvo D'Acquisto ISA 21 Follo (SP) da ogni responsabilità in
ordine a eventuali danni subiti o arrecati dal/dalla proprio/a figlio/a in occasione dell'uscita anticipata.

Follo, _____ FIRMA _____

COMPILARE NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE.

il/la sottoscritto/a.....

genitore/esercente la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a.....

dichiara che l'altro genitore del minore è a conoscenza delle scelte di cui sopra e le approva

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR445/2000, sotto la propria personale responsabilità,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni
mendaci.

Follo, _____ FIRMA _____

Per la scuola:

VISTA LA RICHIESTA

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marcello Lupo

Data.....