Al Dirigente Scolastico

## dell’Istituto di Istruzione Superiore ITTL – ITCAT – ITE - IPS

Via Pio La Torre,1 95018 RIPOSTO (CT)

## Oggetto: RICHIESTA DI PRELIEVO ALUNNO/A DURANTE LE ORE DI LEZIONE

Il/la Sottoscritto/a

nato/a il

Genitore/Tutore/esercente-la patria potestà dell’alunno/a ,

iscritto/a alla classe dell'IT.T.L. – I. T.C.A.T. - I.T.E.-IP.S. (cancellare quelle non interessate), con la presente

CHIEDE

⃞ di poter prelevare il suddetto alunno alle ore per motivi urgenti di famiglia e/o salute;

⃞ di voler autorizzare l'uscita anticipata del proprio figlio/a affidandolo al signor

nato a il

carta di identità n. , delegato dallo scrivente genitore

**DICHIARA, altresì,**

# di essere a conoscenza che le uscite anticipate si cumulano con le assenze, vengono sottratte dal monte ore necessario alla validazione dell'anno scolastico e potrebbero compromettere, se superiori ad ¼ dell'orario obbligatorio, l'ammissione allo scrutinio finale;

1. di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il proprio figlio viene affidato alla persona delegata.

Data Firma del genitore richiedente

Firma del docente presente in classe all'atto della richiesta

*Il presente modulo va conservato agli atti della scuola a cura del coordinatore di classe*