

OGGETTO: Autorizzazione uscita anticipata e/o ingresso posticipato in via permanente alunno/a  
A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ e domiciliato a \_\_\_\_\_  
Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_

I sottoscritti

genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a in oggetto indicato:

**Genitore 1** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

**Genitore 2** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

dichiarano

- a) di conoscere la normale articolazione dell'orario delle lezioni;
- b) di assumere la presente decisione consapevoli della propria responsabilità educativa, in considerazione dell'età del minore, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto;
- c) di essere consapevoli che l'autorizzazione all'ingresso posticipato/uscita anticipata avrà comunque influenza sul calcolo delle ore di assenza rispetto al monte orario annuale obbligatorio (per gli alunni del I ciclo il DPR n. 122 del 22 giugno 2009 art. 14 c. 7 recita "[...]ai fini della validità dell'anno scolastico [...] per poter procedere alla valutazione finale di ciascun studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato");
- d) di assumere la propria decisione avendone ponderato tutte le implicazioni;

richiedono

alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo di Altavilla Vic. na l'autorizzazione a:

l'uscita anticipata

l'ingresso posticipato

per tutto l'anno scolastico.....

per il periodo dal .....al .....

declinando la scuola da ogni responsabilità,

nei seguenti giorni: .....

nei seguenti orari: .....

per il seguente motivo: .....

si impegnano a

informare per iscritto la scuola dell'eventuale decisione di revoca e raccordarsi con la scuola nel caso fosse necessaria un riassetto organizzativo delle attività didattiche.

(Luogo e Data) \_\_\_\_\_

FIRME DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTA' GENITORIALE

\_\_\_\_\_

*La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.*

"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".

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE

## **SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA**

SI RICHIEDE PREVENTIVO PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTE

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

**L'autorizzazione è valida dal giorno successivo alla concessione che andrà comunicata alla famiglia.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

\_\_\_\_\_