



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**

P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018

Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G

Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G



OGGETTO: Modulo richiesta uscita anticipata prolungata

Al dirigente scolastico dell'I.C. Salutati - Cavalcanti

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori/tutori/affidatari del/la alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_, consapevoli che la

frequenza della scuola dell'obbligo è un obbligo/diritto garantito dalla Costituzione

italiana e che può essere evitata solo per motivazioni gravi e a condizione che non

precludano lo svolgimento dell'anno scolastico

**CHIEDONO**

di far uscire anticipatamente il/la proprio/a figlio/a

alle ore \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

secondo il calendario delle uscite anticipate allegato

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

In caso di motivazioni mediche allegano la dichiarazione del medico che segue la  
terapia (**per legge la dichiarazione è obbligatoria**).

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale:

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**(Solo nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ dichiara che, ai fini  
dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il  
consenso perché assente per:

Lontananza

Impedimento

Altro

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_

(firma)

=====

A cura del dirigente

Autorizza la richiesta.

Dispone conseguentemente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Non autorizza per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico  
Prof. Alessandro Paone*