



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

## di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

### GENZANO DI LUCANIA

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



#### Richiesta uscita anticipata

Al Dirigente Scolastico dell'IC di Genzano di Lucania  
Via Nino Bixio,1  
Genzano di Lucania

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore (ovvero esercenti la potestà genitoriale o tutori o affidatari ex L.184/1983) dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola

- O infanzia di Banzi
- O infanzia di Genzano di Lucania
- O primaria di Banzi
- O primaria di Genzano di Lucania
- O secondaria di primo grado di Banzi
- O secondaria di primo grado di Genzano di Lucania,

#### CHIEDE

che il proprio figlio possa uscire alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, art. 337- ter c. 3 e art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(Per gli alunni della scuola secondaria di primo grado) Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è consapevole che la mancata frequenza di almeno **tre quarti** dell'orario annuale, comporta la non validità dell'anno scolastico, con la conseguente esclusione dallo scrutinio finale e la non ammissione alla classe successiva o all'esame finale

In fede

Genzano di Lucania, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Allegati: Documenti di Identità (se la firma è apposta in presenza del personale della scuola non è necessario allegare il documento di riconoscimento del firmatario).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ATTESTO che il/la sig/ra \_\_\_\_\_ (presentatore/trice della richiesta di uscita anticipata),

- identificato/a con documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
ha apposto la firma in mia presenza.
- conosciuto/a di persona

Firma del personale della scuola ricevente la richiesta