



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

www.polispecialisticosanpaolo.edu.it/

MODULO GIORNALIERO DI PRELIEVO ALUNNO PER USCITA ANTICIPATA

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____

(prov. ___) residente a _____ Via/P.zza _____ n° _____

Documento Tipo _____ Numero _____ rilasciato il _____ dal

_____ Cell _____

Ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere genitore/tutore/rap.legale dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo (Tecnico/Professionale) _____
- di prelevare la/il figlia/o, alle ore _____ del giorno _____ per il seguente motivo:

A tal fine libera la Scuola da ogni responsabilità penale e civile.

Il sottoscritto genitore/tutore/rap.legale, inoltre con la sottoscrizione della presente si assume la responsabilità e si dichiara consapevole che la richiesta dei suddetti permessi comporta una minore attività didattica svolta dal proprio figlio/a nell'arco dell'anno scolastico, tali ore saranno computate nel calcolo delle ore massime di assenze e si ricorda che ai fini dell'ammissione allo scrutinio finale è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato, ai sensi dell'art. 14 comma 7 del D.P.R. n. 122 del 22/06/2009.

Data _____

Firma _____