



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE e DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLFA C.U. VIA LIZZERA

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado) – Cod. Min. RMIC89400P
Via Lizzera, 19 – 00059 TOLFA (RM) - Tel.0766 92036 - C.F. 83003920580
codice iPA: istsc_rmic89400p – codice univoco per la F.E.: UFF4VR

E-mail Istituzionale RMIC89400P@istruzione.it P.E.C. RMIC89400P@pec.istruzione.it

Sito web www.comprensivotolfa.edu.it



Prot. n. _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. TOLFA

Richiesta di autorizzazione dell'uscita anticipata per motivi sportivi

Il/I sottoscritto/i _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante _____ classe _____ sez. _____ plesso di _____

vista l'informativa relativa alla possibilità di essere autorizzato ad uscire in anticipo per motivi sportivi

CHIEDE

di uscire alle ore _____ anziché _____

il/i giorni

lunedì ☐

martedì ☐

mercoledì ☐

giovedì ☐

venerdì ☐

☐ per il periodo dal _____ al _____

☐ per l'intero anno scolastico

Con la presente comunicazione i sottoscritti sollevano da ogni responsabilità l'Istituto per eventuali incidenti e/o inconvenienti che venissero a verificarsi nei tempi correlati all'avvenuta autorizzazione dell'uscita anticipata.

Nell'eventualità l'alunno/a non effettui l'uscita anticipata, come richiesta, i sottoscritti provvederanno tempestivamente ad avvisare la scuola.

Data _____, li _____

Firma dei genitori/tutori

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Allegano alla domanda:

- ☐ Copia del documento d'Identità dei genitori/responsabili genitoriali
- ☐ Copia della dichiarazione della Società Sportiva presso cui il figlio/a è tesserato/a
- ☐ Copia del calendario dell'attività AGONISTICA

Riservato alla scuola

- ☐ si autorizza
- ☐ non si autorizza

Data _____, li _____

Visto Il Dirigente Scolastico
