

RICHIESTA USCITA AUTONOMA DAL SEMICONVITTO - PERMESSO PERMANENTE A.S. 20__/20__
Scuola Secondaria di Primo Grado

I SOTTOSCRITTI **GENITORI / TUTORI** _____ / _____
DELL'ALLIEVA/O _____ CLASSE _____ SEZ _____

- Visto il Regolamento d'Istituto
- Consapevoli che lo studio individuale di elaborazione e assimilazione personale è indispensabile per il successo della carriera scolastica, impegnandosi a verificare che la/il semiconvittrice/semiconvittore effettui regolarmente le ore di studio individuale necessarie, in modo che il suo profitto scolastico si mantenga sempre a livelli più che sufficienti

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a esca autonomamente da scuola nei giorni e nelle ore indicati in tabella:

	<i>Attività Educativa fino alle 14:30*</i>	MOTIVAZIONE RICHIESTA*	<i>Attività Educativa fino alle 17:00</i>	<i>Prolungamento Attività Educativa (17:00-18:00)</i>
Lunedì	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martedì	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giovedì	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*La motivazione dovrà essere documentata con le certificazioni degli enti presso i quali si svolgono le attività e inviate tramite mail all'educatore referente di classe.

- Si allega modulo uscita autonoma alunni al termine del tempo scuola

In caso di uscita anticipata non prevista dal presente modulo di permesso permanente gli allievi minorenni dovranno essere prelevati dal genitore o suo delegato maggiorenne, provvisto di documento di identità.

- Si allega modulo delega per il ritiro del minore

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore

Torino,

*Firma del genitore/tutore legale.....

*Firma del genitore/tutore legale.....