

Mod. C
A.S. 2024/2025

Al Rettore/Dirigente Scolastico
del Convitto Nazionale Vittorio Emanuele II
Napoli

Il/La sottoscritto/a .

IN QUALITA' DI MADRE E/O SOGGETTO ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

(cognome) (nome) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

domiciliato/a in _____ in via _____ n _____

IN QUALITA' DI PADRE E/O SOGGETTO ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

(cognome) (nome) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

domiciliato/a in _____ in via _____ n _____

ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE

Consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDONO

alla S.V. di autorizzare, esonerando il convitto da ogni responsabilità, l'uscita anticipata dallo istituto del/la proprio/a figlio/a _____

frequentante la classe ___ sez ___ del. _____ per il periodo che va dal _____ al _____ (come di seguito precisato) per i seguenti motivi: _____

GIORNI	ORARIO	PRELEVATO/A	AFFIDATO/A
LUNEDI'			
MARTEDI'			
MERCOLEDI'			
GIOVEDI'			
VENERDI'			
SABATO			

N.B.: al presente modulo si allega documentazione

Napoli li / /

FIRME

VISTO SI AUTORIZZA