



# Convitto Nazionale Statale “Cicognini”



Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado Indirizzo Musicale -  
Liceo Classico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Tradizionale -  
Liceo Scientifico Indirizzo Scienze Applicate -  
Liceo Internazionale Indirizzo Cinese

**Oggetto: Richiesta permesso di uscita anticipata (per un massimo di UNA uscita mensile)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a semiconvittore/rice \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Primaria

Secondaria 1° grado

Liceo Scientifico

Liceo Classico

Liceo Classico Europeo

Liceo Internazionale

Liceo Scienze Applicate

Chiede che il proprio figlio venga esonerato dalla frequenza del semiconvitto per il giorno:

\_\_\_\_\_ e perciò fatto uscire alle ore:  14:00  15:00  16:00  17:00

prelevato da un Genitore o dal delegato/a Sig./ra \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:  personale  di salute  visita medica

Il/la sottoscritto/a, consapevole e cosciente della ricaduta didattica che tale richiesta possa determinare, solleva la Direzione del Convitto Cicognini da ogni responsabilità.

Firma

Prato, \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni chiamare tel. \_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico - Rettore

Prof. Tiziano Nincheri

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 39/93)