|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risultati immagini per logo miur immagini | **Istituto Comprensivo Statale “E. Galvaligi”**Via per Carnago, 16 - 21048 - Solbiate Arno (VA). Tel 0331-993301 -C.F. 80015980123 - E-mail: vaic84000q@istruzione.it – www.icgalvaligi.edu.itCod. Min. VAIC84000Q - Cod. fatt. elettr: **UFBQUC** - cod. IPA istsc\_vaic84000q |  |

Alla Dirigente I.C. “E.Galvaligi”

Solbiate Arno (VA)

 **RICHIESTA PERMESSO ANNUALE DI USCITA ANTICIPATA / ASSENZA GIUSTIFICATA PER MOTIVI SPORTIVI (ai sensi della Nota MIUR prot. n.2065 del 2/3/2011 e Circolare MIUR 04/03/2021)**

I permessi sono rilasciati solo per partecipare ad attività agonistiche organizzate nell’ambito di federazioni sportive per un totale complessivo di **15 ore** (come da delibera del Collegio del 4 ottobre 2022)

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………….. genitore/tutore dello studente…………………………………………….. classe……………………… dell’ Istituto comprensivo “E.Galvaligi”, plesso………………………………… residente a ……………………….. ……… tel…………………………… e-mail………………………………………………… CHIEDE

il seguente permesso di USCITA anticipata / ASSENZA giustificata per l’a.s. ………./……… per i seguenti motivi sportivi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A tal fine si allega alla presente:

1. Dichiarazione su carta intestata della Società Sportiva firmata dal responsabile di appartenenza che attesti la partecipazione dello studente alle gare

2. Calendario dettagliato delle attività (eventuali richieste di uscita anticipata / assenza per giorni non compresi nel calendario dettagliato delle attività dovranno essere accompagnate da un documento della società sportiva)

Il sottoscritto genitore/tutore, con la sottoscrizione della presente si assume la responsabilità di ogni inconveniente possa capitare al/la proprio/a figlio/a una volta che lo stesso/a avrà lasciato l’Istituto e si dichiara consapevole che la richiesta dei suddetti permessi comporta una minore attività didattica e una riduzione dell’offerta formativa svolta dal proprio figlio/a nell’arco dell’anno scolastico, fermo restando comunque l’obbligo da parte dell’allievo/a di conseguire un congruo numero di valutazioni.

Data,

(firma dei genitori)

……………………………

……………………………

**Nel caso di firma di un solo genitore**

*Nell’impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori****.***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta sopra esposta, verificato il calendario della stagione sportiva,

* Concede
* Non concede la deroga richiesta

ricordando che:

1. tale deroga ha carattere di eccezionalità, in quanto comporta una riduzione oraria;

2. può essere ritirata in qualsiasi momento, previa informazione alla famiglia, laddove se ne ravvisi un uso non corretto;

3. vale solo per il periodo e entro l’orario sopra indicato.

Il Dirigente scolastico

 Dott.ssa Ilaria Maci

Documento firmato digitalmente ai sensi del C.A.D e

norme correlate