



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
IPSIA "P. CALAPSO"**

---

**PERMESSO DI USCITA IN ANTICIPO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

di codesto istituto,

**CHIEDE:**

il permesso di uscire giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente  
motivo \_\_\_\_\_

**ESONERA LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA' CIRCA EVENTUALI INCIDENTI CHE  
POTREBBERO VERIFICARSI A DANNO DEL PROPRIO FIGLIO FUORI DALL'EDIFICIO  
SCOLASTICO**

Data .....

.....  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

---

Via Piazza Armerina n. 1 Siracusa – Tel. 0931/493467-68-69 – Fax 0931/492051

c.f. 80002790899 - Indirizzo mail [srri01000v@istruzione.it](mailto:srri01000v@istruzione.it)

*Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e Centro Polifunzionale di Servizi per il Territorio*

