



CONVITTO NAZIONALE DI STATO "GIOVANNI FALCONE"
CON ANNESSO LICEO CLASSICO E ISTITUTO COMPRENSIVO ad Indirizzo musicale

Piazza Sett'Angeli n.3 - 90134 Palermo - Tel. 091 6118916

Convitto: C.F. 97050570825 email pavc010006@istruzione.it - email pec pavc010006@pec.istruzione.it

Istituto Comprensivo: C.F. 97164780823 email paic89500e@istruzione.it - Liceo: email paic100005@istruzione.it



<https://t.me/convittofalcone>



<https://www.facebook.com/convittopalermo/>



<https://www.instagram.com/convittonazionalefalcone/>

Sito Web: www.convittonazionalepalermo.edu.it

DOMANDA USCITA ANTICIPATA DAL SEMICONVITTO
PER
L'INTERO A.S. 2024/2025

MODULO A

del Convitto Nazionale G. Falcone
di Palermo

Il sottoscritto _____
e la sottoscritta _____
genitori / tutori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola primaria / della Scuola Sec. di I grado/ del
Liceo _____

CHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a l'uscita anticipata dal semiconvitto nei giorni sotto indicati:

- ☐ LUNEDI'
☐ MARTEDI'
☐ MERCOLEDI'
☐ GIOVEDI'
☐ VENERDI'

in UNA delle seguenti fasce orarie:

TUTTI I SETTORI		
	Fine attività didattiche del settore	Portone Principale
PRIMARIA		
	• classi 1 - 2 - 3 ore 14.00	Secondo Portone
	• classi 4 - 5 ore 14.45	Secondo Portone
	• tutte le classi ore 15.30	Primo Portone
	• classi 2 - 3 - 4 - 5 ore 16.30	Primo Portone
SECONDARIA DI I GRADO		
	• 14.40	Portone Principale
	• 17.00	Portone Principale
LICEO		
	• 15.30	Portone Principale
	• 17.00	Portone Principale

per i seguenti motivi: _____ e
allegano: _____

A tal fine:

- ☐ sono consapevoli del fatto che tale scelta non comporta deroghe sul pagamento della retta del semiconvitto;
- ☐ dichiarano di sollevare il *Convitto Nazionale G. Falcone* da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'uscita da scuola;

(barrare UNA SOLA delle seguenti opzioni):

- ☐ si impegnano a venire a prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a;
- ☐ delegano i signori:

1)..... documento d'identità
legame di parentela con l'alunno

2)..... documento d'identità
legame di parentela con l'alunno

3)..... documento d'identità
legame di parentela con l'alunno

a prelevarlo e allegano dichiarazione di disponibilità dei Delegati e loro documento;

- ☐ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a uscire da solo/a (**solo Scuola Secondaria di Primo Grado e Liceo**)

N.B. L'istanza deve essere inviata tramite e-mail a
permessiannuali@convittonazionale.palermo.it

N.B. In caso di una sola firma Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____

RISERVATO ALLA SCUOLA

☐ Si concede	Il Rettore D.S. Prof.ssa Concetta Giannino <i>firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell' Art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993</i>
☐ Non si concede	