



**RICHIESTA DI USCITA ANTICIPATA  
STUDENTI SEMI CONVITTO**

Al Dirigente Scolastico  
prof. Luciano Tagliaferri

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....  
della classe .....

CHIEDE\*

Alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a esca dal semiconvitto **per l'intero anno scolastico**, alle ore  
..... causa.....

Alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a esca dal semiconvitto **nel giorno di .....**  
alle ore ..... causa.....

Con la presente il/la sottoscritto/a libera codesto istituto da ogni responsabilità per eventuali danni causati  
dal/la proprio/a figlio/a e danni causati dallo stesso/a

Recapito telefonico del richiedente.....

Arezzo, lì.....

.....  
(firma leggibile)

\*barrare la casella che interessa