



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**Istituto Comprensivo "Enzo Bontempi"**  
Sede Uffici Via C. Battisti n. 44 - 20864 Agrate Brianza (MB)  
Telefono 039650220 – 039650170  
c.f. 87005370157-codice mecc. MIIC8EY003  
Email: [miic8ey003@istruzione.it](mailto:miic8ey003@istruzione.it) - [miic8ey003@pec.istruzione.it](mailto:miic8ey003@pec.istruzione.it)  
Sito Internet: [www.icsavio.edu.it](http://www.icsavio.edu.it)

Al Presidente di commissione degli esami

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della scuola secondaria di Agrate B.za classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che sia consentito al/alla proprio/a figlio/a di uscire da scuola al termine delle prove d'esame.

Data .....

Firma Padre.....

Firma Madre .....

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 scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.