

**Al Sig. PRESIDE-RETTORE  
del Convitto annesso all'I.P.S.S.A.R.  
VIESTE (FG)**

**OGGETTO: Libera uscita e rientro in famiglia.  
Richiesta.**

l sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome di uno dei genitori)

padre \_\_\_\_\_ dell'alunno/convittore \_\_\_\_\_  
madre \_\_\_\_\_ (cognome e nome dell'alunno-convittore)

**DICHIARA**

di essere a conoscenza delle norme che regolano la libera uscita ed il rientro in famiglia e di accettarle incondizionatamente. Conseguentemente chiede che la Direzione del Convitto voglia consentire che il proprio figlio usufruisca di:

- libera uscita nei giorni e nelle ore che saranno stabiliti dalla Direzione;
- rientro in famiglia per il fine settimana.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore, se l'alunno è minorenni)

**N. B. - Per motivi organizzativi e/o disciplinari, la Direzione si riserva il diritto di sospendere i servizi di cui alla presente richiesta.**