

Oggetto: richiesta entrata posticipata/uscita anticipata

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____ residente a _____
genitore dell'alunno _____ frequentante la scuola
_____ classe _____ sez. _____ plesso di via _____

CHIEDE

l'autorizzazione per il proprio figlio/a

- all'uscita anticipata alle ore _____
- all'entrata posticipata alle ore _____

per il periodo dal _____ al _____

- Motivazione _____
- Altro _____

Data _____

Firma dei genitori

Nota Bene - In caso di unica firma:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

VISTO: ☐ Si concede ☐ Non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Rosa Di Rago