

I sottoscritti _____ genitori / tutore
dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ nella scuola _____

CHIEDONO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di consentire al proprio figlio/a

L'INGRESSO alle ore _____

TUTTI I GIORNI

Indicare i giorni della settimana _____

L'USCITA alle ore _____

TUTTI I GIORNI

Indicare i giorni della settimana _____

PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO

PER IL SEGUENTE PERIODO _____

PER I SEGUENTI MOTIVI _____

Messina, _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci le 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.

(pertanto, qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa)

Firma dei genitori

Visto: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Concetta Quattrocchi)
