

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC COSTA DI ROVIGO FRATTA POLESINE

e p.c. AI DOCENTI DI CLASSE

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore di _____ frequentante la classe/sezione _____

CHIEDE

l'autorizzazione per

- ☐ l'entrata posticipata
- ☐ l'uscita anticipata
- ☐ per tutto l'anno scolastico _____
- ☐ per il periodo dal _____ al _____

declinando la scuola da ogni responsabilità,

nei seguenti giorni: _____

nei seguenti orari: _____

per il seguente motivo: _____

(allegare documentazione inerente la richiesta)

Distinti saluti.

Firma di entrambi i genitori

N.B. in caso di una sola firma

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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo di Costa di Rovigo-Frattra Polesine

- ☐ AUTORIZZA
- ☐ NON AUTORIZZA

Costa di Rovigo, _____