Il/la sottoscritto/a.........................................................................................

genitore/tutore di...............................................frequentante la classe/sezione..........

 CHIEDE

l’autorizzazione per  l’entrata posticipata

□ 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

..........................................