AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "CAN SAMUELE FALCO" – SCAFATI (SA)

Oggetto: Richiesta uscita anticipata/entrata posticipata Prot. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'A.S. _____

alla classe _____ sez _____

☐ Scuola Secondaria di primo Grado ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola dell'Infanzia

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a prelevare Anticipatamente il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ o per ☐ l'intero anno scolastico nei seguenti giorni e orari di seguito riportati (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita).

SELEZIONARE IL GIORNO CON X	GIORNO	ORARIO DI USCITA
	LUNEDI'	
	MARTEDI'	
	MERCOLEDI'	
	GIOVEDI'	
	VENERDI'	

Per il seguente motivo: _____

_____

Di essere autorizzato/a a far entrare Posticipatamente il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ o per ☐ l'intero anno scolastico nei seguenti giorni e orari di seguito riportati (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l'orario di entrata).

SELEZIONARE IL GIORNO CON X	GIORNO	ORARIO DI ENTRATA
	LUNEDI'	
	MARTEDI'	
	MERCOLEDI'	
	GIOVEDI'	
	VENERDI'	

Per il seguente motivo: _____

_____

DATA _____ **FIRMA DEI GENITORI**

_____

_____

N.B. SI CHIEDE LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI E COPIA DEI RELATIVI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO.

NEL CASO IN CUI LA RICHIESTA E' FORMULATA DA UN SOLO GENITORE BASTA IL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOLO RICHIEDENTE E LA SOTTOSCRIZIONE DELLA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.

FIRMA

DATA _____

_____