

OGGETTO: Richiesta uscita anticipata o entrata posticipata straordinaria per periodi prolungati

___l___ sottoscritt___ _____ genitore dell'alunn.... _____
frequentante la classe _____ sez. _____
del plesso scolastico _____

CHIEDE

di far entrare ___l___ propri ___figli___ alle ore _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ nei seguenti giorni:

- LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'
 GIOVEDI' VENERDI'

di prelevare ___l___ propri ___figli___ alle ore _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ nei seguenti giorni:

- LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'
 GIOVEDI' VENERDI'

per il seguente motivo _____

___l___ sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità relativa agli orari indicati.

Si allega documentazione relativa alla richiesta

FIRMA dei genitori _____

Nel caso in cui il modulo sia firmato da un solo genitore: il/la sottoscritto / a dichiara di avere effettuato la scelta 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..

Caronno Pertusella, li _____

FIRMA _____