***Al DIRIGENTE SCOLASTICO***

***DELL’ I.C. DI SAN MARTINO DI LUPARI***

**OGGETTO: RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA DALLE LEZIONI SCOLASTICHE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

del/della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/frequentante nell’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ alla Classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della

* Scuola dell’Infanzia di Borghetto / Campagnalta / Campretto
* Scuola primaria “A .Diaz” - Borghetto
* Scuola primaria “N. Sauro” - Campagnalta
* Scuola primaria “C. Battisti” – Campretto
* Scuola primaria “Duca d’Aosta”
* Scuola secondaria di I grado “C.C. Agostini”

**CHIEDE/CHIEDONO**

di poter POSTICIPARE L’ENTRATA / ANTICIPARE L'USCITA del proprio figlio/della propria figlia a scuola, per l’intero anno scolastico / dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nei giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_, in quanto il/la bambino/a in suddetto/i giorno/i dovrà svolgere trattamento riabilitativo in regime ambulatoriale (psicomotricità, logopedia) e solleva l’Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per quanto può accadere al minore in relazione all’entrata posticipata/uscita anticipata da scuola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

In fede (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal d.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN MARTINO DI LUPARI** |

VISTO: [ ] SI AUTORIZZA [ ] NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott. Giorgio Michelazzo*