

OGGETTO: RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via

\_\_\_\_\_

e

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via

\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori legali dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola  INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

*CHIEDONO*

l'entrata posticipata/uscita anticipata nei giorni:

LUNEDÌ  entrata  uscita alle ore \_\_\_\_\_  rientro alle ore \_\_\_\_\_

MARTEDÌ  entrata  uscita alle ore \_\_\_\_\_  rientro alle ore \_\_\_\_\_

MERCOLEDÌ  entrata  uscita alle ore \_\_\_\_\_  rientro alle ore \_\_\_\_\_

GIOVEDÌ  entrata  uscita alle ore \_\_\_\_\_  rientro alle ore \_\_\_\_\_

VENERDÌ  entrata  uscita alle ore \_\_\_\_\_  rientro alle ore \_\_\_\_\_

Si allega CERTIFICAZIONE MEDICA

Roma, \_\_\_\_\_

Firma degli esercenti la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

*In caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale:*

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 l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_