

Al Dirigente Scolastico

IC Paderno Dugnano via Manzoni

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, classe _____, plesso _____

chiede

l'entrata posticipata o l'uscita anticipata:

- il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per effettuare la/le seguente/i terapia/e: _____

presso: _____

oppure chiede

la seguente variazione di entrata o uscita (indicare la motivazione):

Si allega la relativa documentazione

Luogo e data _____

Firma del genitore *

(*)" Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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."

Paderno Dugnano, _____

Visto : si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Simona Quilici

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa