

Prot. n°

del

Al Dirigente Scolastico

I.C. TIVOLI III

-Tivoli-

Io sottoscritto/a _____ chiedo che mio

figlio/a _____ frequentante la classe/sez. _____

della scuola elementare/infanzia di Via _____ possa entrare/uscire i/il giorno/i:

_____ alle ore _____

_____ alle ore _____

per il periodo _____

per il seguente motivo _____

Data _____

* Firma _____

****In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO Tivoli III

Via Leonina,6- 00019 Villa Adriana TIVOLI RM

☎ 0774/380515 fax 0774/534705 ✉ RMEE26600A@istruzione.it

Prot. n°

Tivoli,

Alle Insegnanti _____

Alla Famiglia _____

Oggetto: Alunno _____

Si autorizza la S.V. a far uscire/entrare l'alunno indicato in oggetto alle ore _____

Il/i giorno/i _____

per il seguente periodo _____

Naturalmente la S.V. è sollevata da qualsiasi responsabilità conseguente all'uscita anticipata dell'alunno dalla scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Oman Francesco)