

RICHIESTA USCITA / ENTRATA FLESSIBILE SCUOLA SECONDARIA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo "Vico - De Vivo"
Agropoli

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ esercente la potestà genitoriale
sull'alunno _____ frequentante la
la classe _____ della scuola secondaria di I grado di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, nei giorni di

- lunedì alle ore _____
- martedì alle ore _____
- mercoledì alle ore _____
- giovedì alle ore _____
- venerdì alle ore _____
- sabato alle ore _____

possa anticipare l'uscita per il seguente motivo:

_____.

CHIEDE, ALTRESÌ

che il/la proprio/a figlio/a, nei giorni di

- lunedì alle ore _____
- martedì alle ore _____
- mercoledì alle ore _____
- giovedì alle ore _____
- venerdì alle ore _____
- sabato alle ore _____

possa rientrare a scuola alle ore per il seguente motivo:

_____.

DICHIARA

di sollevare la scuola da ogni eventuale responsabilità derivante dall'accoglienza della presente richiesta ed esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario delle lezioni.

(in caso di firma di un solo genitore)

"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 la scelta/richiesta/comunicazione 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".

Agropoli,/...../.....

Firma degli/dell' esercenti/e la potestà genitoriale

