



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S. "Domenico Rea"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)

Il ____/____/____ e residente a _____ (____) in via _____

Genitore dell' alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il proprio figlio venga autorizzato ☐ all' ingresso posticipato ☐ all' uscita anticipata

	INGRESSO POSTICIPATO ALLE ORE	USCITA ANTICIPATA ALLE ORE
LUNEDI		
MARTEDI		
MERCOLEDI		
GIOVEDI		
VENERDI		

Per i seguenti motivi

Come da certificato allegato:

Il/la sottoscritto/a solleva la scuola da ogni responsabilit  civile e penale conseguenti comprese quelle derivati da danni procurati a persone o cose.

Ai fini di cui sopra si allega:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento
2. Certificazione medica
3. Certificazione orario di trasporti
4. Altro
- 5.

Nocera Inferiore, ____/____/____

Firma Madre _____

Firma Padre _____

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verit , ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilit  genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nocera Inferiore, ____/____/____

Firma _____

Parte riservata all' ufficio

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente Scolastico

- Vista l' istanza dell' interessato/a ;
- Vista la documentazione prodotta;
- Valutate le motivazioni;

AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA ☐

Per il corrente anno scolastico l' alunna/a _____ Classe ____ Sez. ____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Maria D' Angelo