

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Giovanni Pascoli"
Via Rasori, 19
20145 Milano

OGGETTO: richiesta di uscita anticipata / rientro posticipato.

.... L sottoscritt.....

genitore dell'alunn

CLASSE SEZIONE PLESSO

CHIEDE

L'entrata posticipata alle ore

l'uscita anticipata alle ore

del proprio figlio/a per il periodo di seguito indicato :

dal al

motivo:

.....

allega: certificato medico

Milano,

FIRMA

Genitore.....(*)

FIRMA

Genitore.....(*)

(*) nel caso firmi un solo genitore, il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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

N. telefonico