MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale
GIOVANNI FALCONE
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di Primo Grado
Via Famiglietti, 38 - 80040 Volla (NA) - tel. 0817743899 - mail naic87500a@istruzione.it - pec. naic87500a@pec.istruzione.it
codice mecc.: NAIC87500A - Codice Fiscale: 94054090637 - www.icsfalcone.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Giovanni Falcone"
Volla (NA)

RICHIESTA PERMESSO DI ENTRATA E/O USCITA FUORI ORARIO

Il/La sottoscritto/a_____ genitore_____

dell'alunno/a_____

frequentante la Scuola:

☐ Infanzia "Famiglietti" sez. _____ ☐ Infanzia "Manzoni" sez. _____

☐ Primaria classe _____ sez. _____

☐ Secondaria di I grado classe _____ sez. _____

CHIEDE

il permesso per:

☐ **anticipare** l'entrata alle ore _____ ☐ **posticipare** l'entrata alle ore _____

☐ **anticipare** l'uscita alle ore _____ ☐ **rientro** a scuola alle ore _____

☐ **senza rientro** a scuola

per il periodo dal_____ al_____

per la seguente motivazione (autocertificata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

_____

_____

SOLLEVA

la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi prima dell'entrata posticipata e dopo l'uscita anticipata.

Volla,_____

Firma del genitore

_____

Firma del genitore

_____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori. Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma del genitore (in caso di firma unica)

_____

Il Dirigente Scolastico

_____

Prof.ssa Avv. Rosa Petrella

N.B.: allegare copia del documento d'identità del genitore e copia del piano terapeutico.