

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti _____

genitori dell' alunno _____

frequentante la classe ____ sez. ____ sede _____

CHIEDONO

che _l_ propri_ figli_ possa:

posticipare l' ingresso a scuola alle ore _____ per i seguenti motivi:

anticipare l' uscita da scuola alle ore _____ per i seguenti motivi:

Avezzano _____

Firme

**DICHIARAZIONE SUPPLEMENTARE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE
(da compilare SOLO nel caso sia impossibile acquisire la firma di entrambi i genitori.)**

l sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dei DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____