



**Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Leopardi Parini Rovigliano**

I sottoscritti genitori/tutori,

padre (tutore).....

madre (tutrice).....

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

☐ Scuola primaria	☐ Cavour
☐ Scuola dell'infanzia	☐ Rovigliano
☐ Scuola secondaria	☐ Murat
	☐ Isonzo

CHIEDONO

di poter anticipare/posticipare l'uscita del proprio figlio/a nei giorni:

Lunedì ingresso ore..... (rientro ore.....) - uscita ore.....

Martedì ingresso ore..... (rientro ore.....) - uscita ore.....

Mercoledì ingresso ore..... (rientro ore.....) - uscita ore.....

Giovedì ingresso ore..... (rientro ore.....) - uscita ore.....

Venerdì ingresso ore..... (rientro ore.....) - uscita ore.....

- ☐ per motivi di natura riabilitativa (vedesi certificazione allegata)
- ☐ per altri motivi.....(vedesi certificazione allegata)

"I sottoscritti genitori/tutori, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.r. 245/00, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma di entrambi i genitori/tutori

Padre(tutore).....

Madre(tutrice).....

☒ A. Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo.

☒ B. Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:.

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 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".

Firma

Informativa per la pubblicazione dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del regolamento UE 679/16, dati personali conferiti con la presente saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e ai sensi del regolamento UE 679/16, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati.

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Si allegano:

1. copia documento genitori
 2. certificazione/prescrizione medica
-

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Vista la richiesta dei genitori/esercenti la potestà genitoriale di cui alla presente;
- Analizzata la certificazione allegata;
 - CONCEDE
 - NON CONCEDE

l'entrata posticipata/uscita anticipata come di seguito:

	INGRESSO	RIENTRO	USCITA
LUNEDI'			
MARTEDI'			
MERCOLEDI'			
GIOVEDI'			
VENERDI'			

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Antonella d'Urzo
