

RICHIESTA ORARIO SCOLASTICO DIFFERENZIATO

__ I __ sottoscritt__ _____ genitore/tutore dell__ alunn__
_____ frequentante la classe ____ sezione ____
abitante in _____ Quartiere _____

CHIEDE

a codesta Dirigenza di accordare al proprio figlio la possibilità di frequentare le lezioni con il seguente orario :

Lunedì dalle ore _____ alle ore _____ ;

Martedì dalle ore _____ alle ore _____ ;

Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____ ;

Giovedì dalle ore _____ alle ore _____ ;

Venerdì dalle ore _____ alle ore _____ .

A tal fine si dichiara consapevole delle implicazioni relative alla richiesta esonerando la Scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti nel percorso Scuola-Casa, in caso di uscita autonoma.

Data _____

Firma _____

N.B.: La firma del genitore o di chi ne fa le veci deve essere leggibile e la presente domanda accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento valido.

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che l'altro genitore é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

Data _____ Firma _____