

RICHIESTA INGRESSO/USCITA ANTICIPATA PER ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Fermi
Via Morri, 4 - Rimini

lo sottoscritto

☐ padre ☐ madre ☐ altro (specificare)

dell'alunno

iscritto nel corrente a.s. alla scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di Primo Grado

classe sez plesso

CHIEDE DI

☐ **posticipare l'ingresso** a Scuola del proprio figlio alle ore :

☐ tutti i giorni ☐ tutti i

☐ fare **uscire autonomamente** da Scuola il proprio figlio alle ore :

☐ tutti i giorni ☐ tutti i

☐ per tutta la durata del corrente anno scolastico ☐ dal al

per le seguenti motivazioni: ☐ orario bus ☐ non si avvele della materia Religione Cattolica

☐ altro (specificare)

Il richiedente **solleva la Scuola da ogni responsabilità** per atti o fatti che si dovessero verificare in dipendenza dall'uscita anticipata del figlio dalla Scuola.

Data, / /

Firma (*)

(*) Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto, si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Myriam Toccafondo