ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo
"BELLARIA"

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____

cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a_____,

nato/a a_____ il_____

iscritto/a per l'a.s. 20___/20____alla Scuola dell'infanzia/primaria/secondaria _____ del plesso_____ classe _____ sez. _____

CHIEDONO

per l'a.s. 20___/20____, l'uscita anticipata da scuola,
nei giorni_____, alle ore _____,
per il motivo _____, esonerando la scuola, in detto periodo, da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possono accadere al/alla proprio/a figlio/a fuori dall'edificio scolastico.

L'alunno/a sarà ritirato direttamente dai genitori, oppure da persone maggiorenni delegate (si allega documento relativo alle deleghe debitamente compilato).

Bellaria Igea Marina, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

_____

_____

Oppure:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la suestesa 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".

Bellaria Igea Marina, _____

FIRMA DEL GENITORE

_____

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante.

IL PRESENTE MODULO VA PRESENTATO SOLO IN CASI ECCEZIONALI (TERAPIE MEDICHE, ..)