MOD. **3 L**	oggetto: **USCITA ANTICIPATA - INGRESSO POSTICIPATO PER LUNGHI PERIODI**	A cura di **LA FAMIGLIA**

– Al Dirigente Scolastico dell'Istituto comprensivo "S. Fabriani" Spilamberto

– Agli Insegnanti della Classe/Sez._____ della

– Scuola _____

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

(Cognome Nome)	*(classe)*

CHIEDONO

Che il figlio possa effettuare il seguente orario settimanale:

nel giorno di _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il periodo dal _____ al _____

per il seguente motivo _____

si allega _____

DICHIARANO

che l'alunno/a sarà ritirato personalmente da un genitore o da una persona maggiorenne con delega e solleva l'Amministrazione da ogni eventuale responsabilità per fatti eventualmente accaduti dopo tale orario.

Spilamberto, _____

Firma _____ Firma _____

(Padre) *(Madre)*

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell'art.155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il firmatario consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316,337, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

(genitore)

SI AUTORIZZA

tale richiesta, salvo ulteriore e diversa disposizione.
Si precisa tuttavia:

1. **che gli insegnanti non sono tenuti a modificare il calendario settimanale delle attività didattiche;**
2. **che la famiglia è informata degli scompensi e dei disagi che deriveranno al proprio figlio per il tempo scolastico ridotto;**
3. **che comunque l'alunno viene ritirato da un genitore oppure da un adulto DELEGATO dai genitori stessi.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ludovico Terranera