|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Risultati immagini per pon fse 2014 2020 logo |  | Risultati immagini per logo scuola viva |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **GIOVANNI PAOLO II**  Via E. Moscati, 4 84134  Salerno tel 089/751405  codice meccanografico SAIC8A6001 codice fiscale 95146370655- codice univoco:UF5VI0  e-mail: saic8a6001@istruzione.it – pec: [saic8a6001@pec.istruzione.it](mailto:saic8a6001@pec.istruzione.it)  www.icgiovannipaolosecondosalerno.edu.it | | |

**MODULO PER LA RICHIESTA DI USCITA ANTICIPATA/INGRESSO IN RITARDO**

**(SOLO PER I MOTIVI DI SEGUITO INDICATI)**

Al Dirigente

dell'IC Giovanni Paolo II

di Salerno

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre) nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre) nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l ’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Il permesso per:

intero anno scolastico

 uscita anticipata

 ingresso in ritardo

*dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

nei seguenti giorni e orari (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l’orario richiesto-non oltre 15 minuti in ingresso o in uscita):

|  |  |
| --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO DI ENTRATA/USCITA** |

LUNEDI’

MARTEDI’

MERCOLEDI’

GIOVEDI’

VENERDI’

e a tal fine allega:

* fotocopia del documento d’identità
* richiesta documentata della società sportiva o ente culturale
* certificazione o dichiarazione attestante la necessità per motivi di salute o terapie
* orario di lavoro di entrambi i genitori allegando il documento del datore di lavoro *(allegare documentazione inerente la richiesta)* o dichiarazione personale in autocertificazione
* certificato di residenza;

Salerno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

.............................................

.............................................

*N.B in caso di una sola firma*

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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

...........................................

1. Si autorizza
2. Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lea Celano

………………………………