

Al Dirigente Scolastico
I.C.CARDUCCI Via della
Polveriera – MUSP n. 13
67100 L'Aquila

RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA

I sottoscritti:

Padre _____

Madre _____

genitori dell'alunno/a _____ iscritt_ alla classe _____

sez. _____ della scuola:

infanzia _____

primaria _____

secondaria

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE

a far entrare il/la proprio/a figlio/a alle ore _____

nel/i giorno/i _____ per l'intero anno scolastico

per i seguenti motivi: _____

*** I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta 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.**

firma dei genitori

L'Aquila __ / __ / _____

