

I sottoscritti _____
responsabili dell'obbligo scolastico dell' alunno_ _____
frequentante il plesso _____ classe _____ A.S. 202 -202

CHIEDONO

sia concesso al/alla medesimo/a, per l'A.S. corrente, il permesso continuativo settimanale di:

- entrare a scuola nei seguenti giorni:

_____ alle ore _____

uscire da scuola nei seguenti giorni:

_____ alle ore _____

Per recarsi presso _____

I sottoscritti
DICHIANANO

di assumersi la totale responsabilità, sia rispetto a qualsiasi incidente e/o inconveniente che si verificasse al/alla bambino/a durante il tragitto dalla scuola a _____
sia per le assenze dell' stess_ dalle attività scolastiche per tutto il tempo che si renderà necessario.

Milano, _____

I responsabili dell'obbligo scolastico
(*) _____

() Qualora la richiesta in oggetto venga firmata da un solo genitore, il firmatario, 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 alle 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 _____

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
(Roberta Colombo)