

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO**

Via PIOPPAZZE, SNC 84087 SARNO (SA) Tel. 081.5136370 - Fax 081942095

e-mail: [saee158002@istruzione.it](mailto:saee158002@istruzione.it) PEC. [saee158002@pec.istruzione.it](mailto:Saee158002@pec.istruzione.it)

sito web: [http://www.secondocircolosarno. edu.it](http://www.secondocircolosarno.gov.it/) - C.F.80022250650

**Al Dirigente Scolastico**

**II Circolo Didattico di Sarno**

**Oggetto: Richiesta permesso entrata e/o uscita fuori orario a.s. 202 -202**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitor\_\_ dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola:

□ Infanzia Plesso……………………. sez ………………

□ Primaria Plesso……………………………. Classe…………….. sezione…………….

**CHIEDE**

Il permesso per:

□ **Posticipare** l’entrata alle ore : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ne\_ g.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Anticipare** l’uscita alle ore : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ne\_ g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLLEVO**

la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi prima dell’entrata posticipata e dopo l’uscita anticipata.

Firma del genitore e/o del delegato Firma del genitore e/o del delegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma del genitore e/o del delegato

Sarno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il docente di Sez./Classe……………………

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa *Natalia Vitale*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art.3 comma 2 D.Lgs.39/1993