

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

Scuola Infanzia Primaria Secondaria I Grado

Plesso _____

CHIEDE

alla S.V. di autorizzare il/la figlio/a ad osservare i seguenti orari di entrata/uscita anticipata per la motivazione di seguito indicata:

- Entra alle ore _____
- Esce alle ore _____

nel/i giorno/i _____

per il periodo dal _____ al _____

fino al termine dell'anno scolastico _____

Sollewa l'amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti in itinere.

Sant'Agata dei Goti, _____

Firma del genitore/tutore **

** Laddove risulti impossibile conseguire il consenso scritto da entrambi i genitori, ovvero un genitore sia irreperibile, il genitore richiedente SOTTOSCRIVE la seguente dichiarazione: " Il sottoscritto, 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 disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma genitore richiedente

Lo scrivente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Si Autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Elisabetta Di Maio