

MG8 RICHIESTA CUMULATIVA DI USCITA/ENTRATA A SCUOLA PER TERAPIA

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. SANDRO PERTINI

Anno Scolastico ____/____

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____,
frequentante la _____

☐ scuola infanzia "Bellini"	sezione	
☐ scuola infanzia "Puglisi"	sezione	
☐ scuola infanzia "Verdi"	sezione	
☐ scuola primaria Crespellani	classe	
☐ scuola primaria "Frank"	classe	
☐ scuola secondaria "Graziosi"	classe	

al fine di permettere al bambino di frequentare la terapia _____
presso _____

COMUNICA

che il/la figlio/a sarà assente da scuola nella/e giornata/e: (indicare il/i giorno/i della settimana):

☐ _____ dalle ore _____ alle ore _____

☐ _____ dalle ore _____ alle ore _____

ovvero

☐ _____ entrerà in ritardo dalle ore _____

ovvero

☐ _____ uscirà anticipatamente alle ore _____

ovvero

☐ si allega il calendario della terapia (con variazione di giornate e orari)

a partire dalla data _____

☐ sino alla data _____

ovvero

☐ per la durata dell'intero anno scolastico

(fatta eccezione per eventuali cambi di programma, dipendenti dalle esigenze organizzative del servizio che ha in carico il bambino: tali variazioni verranno di volta in volta comunicate agli insegnanti di classe/sezione).

A tal fine dichiara di esonerare la scuola da qualsiasi responsabilità, nell'orario in cui l'alunno sarà assente da scuola.

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Savignano s.P., ____/____/____

Firma del genitore
