

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. "Delle Vigne - Fieramosca-Martucci"
di CAPUA
e-mail: CEIC8BL00Q@ISTRUZIONE.IT

ANNO SCOLASTICO ____ / ____

OGGETTO: RICHIESTA USCITA ANTICIPATA / INGRESSO POSTICIPATO

Il/la sottoscritto/a _____
e _____
genitori dell'alunno/a _____, nato a _____
il _____ iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____
della Scuola _____
plesso _____

CHIEDE

per il/la suddetto/a alunno/a l'autorizzazione per:

- ☐ l'uscita anticipata alle ore _____
☐ l'ingresso posticipato alle ore _____
☐ per tutto l'anno scolastico
☐ per il periodo dal al

per il seguente motivo _____

_____ (allegare documentazione inerente la
richiesta)

Capua, lì _____

Firma di entrambi i genitori*

* in caso di una sola firma il sottoscritto, 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 delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma