Al Dirigente scolastico

 Istituto Comprensivo “Francesco Bruno”

Via Bernardino Telesio, 2 – 87027 Paola (CS)

Oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER INGRESSO POSTICIPATO/USCITA

 ANTICIPATA.

I sottoscritti………………………………………..e……………………………………………

 ( cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di

* genitori
* tutori
* soggetti affidatari ai sensi della Legge 4 maggio 1983, n. 184

esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a ………………………………………………….,

 (cognome e nome)

* frequentante la sezione …... della Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* frequentante la classe ……. sezione …. della Scuola Primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* frequentante la classe ……. sezione …. della Scuola Secondaria di primo grado
* consapevoli dell’orario di ingresso e di uscita del/la proprio/a figlio/a, salvo le festività e i giorni di sospensione delle lezioni previsti dal Calendario scolastico 2021/2022 (Nota Regione Calabria prot. n. 283123 del 22/06/2021 e Ordinanza MI prot. n. 191 del 23/06/2021);

CHIEDE

l’autorizzazione per

* l'ingresso posticipato
* l’uscita anticipata
* per tutto l’anno scolastico..................
* per il periodo dal ..........................................al ...................................

nei seguenti giorni:.......................................................................................

nei seguenti orari:.................................................................

per il seguente motivo:.....................................................................................

*(allegare eventualmente documentazione inerente la richiesta)*

declinando il personale docente, ausiliario e il dirigente scolastico 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.

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati sarà effettuato nel rispetto ed in conformità della normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.).

Distinti saluti.

Paola ,............. ...... Firma di entrambi i genitori

 ............................................. …………………………………

*N.B 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

 ...........................................

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori /soggetti affidatari ai sensi della Legge 4 maggio 1983, n. 184.

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “Francesco Bruno” di Paola, vita la richiesta dei genitori/tutori /soggetti affidatari,

* AUTORIZZA
* NON AUTORIZZA per il seguente motivo:

................................................................................................................................................................

* l'ingresso posticipato
* l’uscita anticipata

dell’alunno/a ………………………………………………….,

 Il Dirigente Scolastico

 **Ersilia Siciliano**