



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – IVREA 1

C.F.: 93042440011- Corso M. d'Azeglio 53 - 10015 – Ivrea (TO) – Tel 0125/49706 – e-mail toic8aa00t@istruzione.it

RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

I sottoscritti (madre) e(padre),
responsabili del minore..... frequentante
la classe del plesso di.....dell' I.C. Ivrea 1,
in considerazione del fatto che il / la minore necessita di.....
..... (indicare la motivazione), richiedono che lo/la stesso/a
tutti i..... (indicare giorni della settimana)
sia autorizzato/a ad entrare a scuola alle ore..... oppure uscire dalla scuola alle ore
(cancellare la parte che non interessa), dal al (indicare il periodo).

I sottoscritti declinano i docenti ed il Dirigente Scolastico da ogni responsabilità per ciò che può accadere all'alunno/a, o per i danni che lo/la stesso/a può arrecare,

dall'inizio dell'attività didattica curricolare e fino al suo ingresso a scuola

dall'uscita dell'alunno fino al termine dell'attività curricolare

(contrassegnare la parte che interessa).

Li,

Il responsabile del minore

Il sottoscritt, cognome _____ nome _____ in qualità di responsabile del minore, dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità di aver concesso la suddetta autorizzazione in osservanza degli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Li, ____/____/____

Firma del responsabile del minore