

Modello richiesta Autorizzazione Entrata Posticipata

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS MANDRALISCA
Cefalù (PA)

Il sottoscritto (padre) _____ nato a _____ () il _____

Residente a _____ () in _____

La sottoscritta (madre) _____ nata a _____ () il _____

Residente a _____ () in _____

in qualità di

genitori esercenti la responsabilità genitoriale

genitore unico esercente la responsabilità genitoriale

tutore/soggetto affidatario ai sensi della L. 4 maggio 1983 nr. 184

dell'alunno/a _____ nato/a _____ ()

il _____, iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____

sez. _____ Plesso _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato ad entrare alle ore _____ del giorno _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firma

(Firma padre) _____

(Firma madre) _____

Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da un solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione

Il /la sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, art 337 ter c.3 e art 337 quater c.3 del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

(firma del genitore)
