

RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO / USCITA ANTICIPATA PERMANENTE

I sottoscritti

_____ PADRE MADRE TUTORE
_____ PADRE MADRE TUTORE

Dell' alunno/a _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

PLESSO VILLAGGIO EUROPA QUATTROMIGLIA SANTO STEFANO ARCAVACATA

CLASSE _____ SEZ. _____ .

CHIEDONO

Alla S.V. di autorizzare per **TUTTO IL CICLO DI STUDI**

ENTRATA: POSTICIPATA ALLE ORE _____

USCITA: ANTICIPATA ALLE ORE _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART.47 DEL D.P.R.445 DEL 28/ 12/ 2000

Attestante i seguenti motivi

I sottoscritti autorizzano il Titolare al trattamento dei propri dati conferiti nel presente modulo, per l'esecuzione dei compiti che gli sono propri e in funzione della presente richiesta, consapevole dei propri diritti ai sensi Regolamento UE 2016/679 e presa visione dell'Informativa privacy.

Luogo _____ data _____

I GENITORI*:

DA COMPILARE DA PARTE DEL FIRMATARIO NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA e di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Allegare fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori*

***o di chi esercita la potestà genitoriale**

IL GENITORE DICHIARANTE
