Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro(TR) Piazzale F. Parri,3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it

European Commission

Funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Omnicomprensivo
R. Laporta - Fabro

USCITA DALLA SCUOLA PER IL PASTO

ALUNNO/A: _____

I sottoscritti genitori _____ e _____

dell'alunno suddetto residente _____in via_____ n°___

frequentante la classe_____ sez_____della

Scuola____ di _____

CHIEDE

di ritirare il/la proprio/a figlio/a alle ore_____nei giorni _____

per consumare il pasto a casa

- per tutta la durata dell'anno scolastico
- limitatamente al periodo dal_____al _____

per i seguenti motivi:

_____

L'alunno rientrerà a scuola alle ore_____per partecipare al rientro pomeridiano.
Il sottoscritto pertanto, si impegna a ritirarlo personalmente o inviando persona adulta delegata ea farlo rientrare a scuola in tempo utile per le lezioni.

Data, ...

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata:
"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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".

Data_____ **Firma del genitore**_____