Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Sansepolcro

Oggetto: Richiesta anticipo A.S. 2016/2017.

I sottoscritti _____ e

_____ genitori dell'alunn__

_____, frequentante la classe _____ sez._____

plesso : ☐ **Buonarroti** ☐ **Pacioli** ☐ **Collodi** ☐ **De Amicis** ☐ **Centofiori** ☐ **Il Melograno**

C H I E D O N O

che il proprio figlio/a usufruisca del servizio previsto nel Progetto di cui all'oggetto, come di seguito specificato:

ANTICIPO

lunedì alle ore _____
martedì alle ore _____
mercoledì alle ore _____
giovedì alle ore _____
venerdì alle ore _____

I sottoscritti specificano di seguito le motivazioni della presente richiesta

_____
_____
_____
_____

Allegano autocertificazione

"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 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"

Data, ___/___/_____ In fede

_____

_____