Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Sansepolcro

Oggetto: Richiesta INGRESSO ANTICIPATO a.s. 2019/2020

I sottoscritti _____ e

_____ genitori dell'alunn__

_____, frequentante la classe _____ sez._____

plesso : ☐ **Secondaria di 1° grado**

☐ **Collodi** ☐ **De Amicis**

☐ **Centofiori** ☐ **Il Melograno**

CHIEDONO

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

_____

_____

AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti genitori di _____
nat__ a _____ il _____ e residenti nel Comune di _____ Via _____ n° _____ a conoscenza delle norme sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge n° 15/1968 e sotto la nostra personale responsabilità

dichiariamo

le motivazioni di lavoro per le quali abbiamo chiesto l'ANTICIPO del proprio/a figlio/a

Padre:

tipo e orario di lavoro

_____
_____
_____

Ditta, azienda o altro

_____
_____
_____

Località _____

Madre:

tipo e orario di lavoro

_____
_____
_____

Ditta, azienda o altro

_____
_____
_____

Località _____

Note:

_____
_____
_____
_____

Data:_____

Firme: _____

_____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Sansepolcro

Oggetto: DELEGA PER CONSEGNA MINORI - a.s.2019/2020

I sottoscritti _____ (padre) _____ (madre),

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,
frequentante la classe / sezione _____,
della Scuola dell'infanzia □ Melograno □ Centofiori

primaria □ De Amicis □ Collodi

□ secondaria 1° grado

DICHIARANO di conoscere i criteri organizzativi adottati dalla scuola per le uscite degli alunni

DELEGANO

le seguenti persone al ritiro del proprio/a figlio/a dalla scuola

1. _____ parentela _____ Firma _____
2. _____ parentela _____ Firma _____
3. _____ parentela _____ Firma _____
4. _____ parentela _____ Firma _____
5. _____ parentela _____ Firma _____

I suddetti delegati, al momento del ritiro dell'alunno/a, dovranno esibire, se richiesto, idoneo documento di riconoscimento.
Se nessuno dei delegati fosse disponibile al ritiro l'incarico verrà eccezionalmente attribuito ad altro adulto che non risulti nell'elenco di cui sopra, comunicandolo agli insegnanti.
Si trasmette il numero di telefono cui un genitore è reperibile in caso di necessità di contatti urgenti da parte dell'insegnante al momento dell'uscita.

NOME GENITORE _____ tel _____

Altri numeri utili nome _____ tel _____
nome _____ tel _____

"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"

Sansepolcro_____ Firme _____

_____