Istituto Comprensivo Statale Sansepolcro
Via Campo sportivo, 1 – 52037 – Sansepolcro – AR
tel.0575 736773 fax 0575 736016
email: aric84000b@istruzione.it
website: www.icsansepolcro.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Sansepolcro

Oggetto: Richiesta permesso uscita mensa

Il sottoscritto *(padre)* _____

La sottoscritta *(madre)* _____

genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Plesso _____

chiedono l'uscita durante la mensa per i seguenti motivi:

_____

_____

Si impegna a prelevare e riconsegnare il proprio figlio/a secondo l'orario e le modalità che Codesta Dirigenza indicherà.

Recapito telefonico _____

Sansepolcro _____

"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"

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci) _____

_____

Visto si concede _____