AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC DI BRESSO –VIA DON STURZO

VIA DON STURZO, 46

20091 BRESSO (MI)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA A.S. 20__/20__

I sottoscritti _____e _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____ , classe ____ , sezione _____ ,

plesso _____

CHIEDONO

l'autorizzazione per l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Luogo _____ data _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Firma del Genitore: _____

Oppure

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 sottoscrizione 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

Firma _____