

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Serre- Castelcivita

OGGETTO: RICHIESTA DI INGRESSO POSTICIPATO - A.S. _____;

l...sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____

l...sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____

Genitori dell'alunna/o iscritto/a per l'a.s. _____ alla sezione/classe _____ presso la Scuola _____

Comune di _____

CHIEDE/CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa posticipare l'ingresso a Scuola alle ore _____ nel giorno _____
oppure dal _____ al _____ per

le seguenti motivazioni: _____

<p>Firma di entrambi i dichiaranti</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Firma di un solo dichiarante* "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"</p> <p>_____</p>
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità del/dei richiedente/i.

Si autorizza
