ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n.14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 –0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo Villorba e Povegliano

e p.c.
Ai docenti di sede

OGGETTO: Uscita anticipata o entrata posticipata in relazione all'opzione per l'insegnamento religione cattolica.

I sottoscritti

- _____, nato/a a_____ il ___/___/_____,

cod. fisc. _____,

e

- _____, nato/a a_____ il ___/___/_____,

cod. fisc. _____,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il ___/___/_____, frequentante la classe __ sez. _ presso la scuola _____ dell'Istituto Comprensivo Villorba Povegliano

CHIEDONO

per il proprio/a figlio/a compatibilmente con l'orario delle lezioni:

L'USCITA ANTICIPATA alle ore ……. del giorno ……...

L'ENTRATA POSTICIPATA alle ore ..…… del giorno ……

Data _____ Firma del padre_____

Firma della madre _____

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n.14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 –0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

Nel caso di impossibilità ad acquisire la sottoscrizione di entrambi i genitori, il genitore firmatario completa e sottoscrive anche la dichiarazione qui sotto riportata.

Il sottoscritto, _____, padre/madre dell'alunno/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver sottoscritto il presente documento 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.

Luogo e data, _____

Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLORBA E POVEGLIANO

VISTO: □ si concede l'autorizzazione richiesta □ non si concede l'autorizzazione richiesta

Villorba, _____

Il Dirigente scolastico

prof. Michele Giannini

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 CAD art.45, ss.mm. ii e norme collegate