

RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA PER FREQUENZA TERAPIA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C Merliano Tansillo- T. Vitale
Via Seminario, 68
Nola (NA)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 1

nato a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 2

nato a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutore/Affidatario

nato a _____ il _____

Dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____

- Infanzia
- Primaria
- Scuola Secondaria di I grado

CHIEDONO

- Uscita anticipata alle ore _____
- Entrata posticipata alle ore _____

per l'anno scolastico _____ affinché possa effettuare le terapie di cui necessita, secondo l'attestazione (allegato 2) , allegato alla presente

Firma Genitore 1 _____

Firma Genitore 2 _____

Firma Tutore/Affidatario _____

Nola, lì _____

In caso in cui firmi un solo genitore

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 scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, lì _____

Firma _____

Intestazione dell'ente (timbro)

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C Merliano Tansillo- T. Vitale
Via Seminario, 68
Nola (NA)

OGGETTO: Dichiarazione orario di frequenza

SI DICHIARA

Che l'assistito.....nato a il
..... residente a
in via

,
frequenta questo centro di riabilitazione in regime di ambulatorio come di seguito specificato

LUNEDI'	dalle ore.....	alle ore.....
MARTEDI'	dalle ore.....	alle ore.....
MERCOLEDI'	dalle ore.....	alle ore.....
GIOVEDI'	dalle ore.....	alle ore.....
VENERDI'	dalle ore.....	alle ore.....

Si dichiara, altresì, che il suddetto orario non è suscettibile di modifica in quanto è l'unico orario disponibile e non è possibile garantire ulteriori fasce orarie.

Lì _____

Firma e timbro
