

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
FOLIGNO 1

Oggetto: Richiesta Autorizzazione **Uscita** anticipata alunni per motivi di trasporto.

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___/___ del Plesso
di _____

CHIEDONO

L'autorizzazione all'uscita anticipata del ___ propri___ figli___ alle ore _____ per i seguenti motivi:
.....

MEZZO DI TRASPORTO

DESTINAZIONE

ORARIO DI PARTENZA (*)

(*) indicare obbligatoriamente l'orario di partenza del mezzo di trasporto

Allegano:

- 1) Documento di identità dei richiedenti;
- 2)

Foligno,

Firma

Firma

Io sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal D.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver messo a conoscenza l'altro genitore, in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del genitore _____