



Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF8I7H

e-mail: foic820007@istruzione.it pec: foic820007@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITA ANNUALE TEMPO MENSA

Al Dirigente Scolastico

Anna Rita Fazio

Io sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a.....frequentante la

classe.....sezione della scuola dell'Infanzia/Primaria

CHIEDO per l'A.S 20__-20__ L'AUTORIZZAZIONE

a ritirare mio figlio/a da scuola alle ore..... il giorno..... per la seguente

motivazione:.....

.....

.....

Mi impegno a far rientrare mio figlio/a a scuola alle ore..... (cinque minuti prima dell'inizio dell'attività didattica).

Forlì, _____

Firme dei genitori

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____