II/la sottoscritto/a		nato/a	il		_ ad		
					qualità	di	genitor
dell'alunno/a			freque	ntante l	a Scuola		
	plesso			_ class	se/sezione		
	Dichia	ara					
<ul><li>le modalità e i criteri</li><li>di essere consapev ricade interamente</li></ul>	enza delle disposizioni organizzati i da questa previsti in merito alla v voli che, al di fuori dell'orario sco sui genitori o su chi ne esercita la amento del figlio/a da parte di un e CHIE	vigilanza su blastico, la a patria pot genitore o l	i minori; respon està;	sabilità	della vigi	ilanza	sui mino
alla S.V. che mio/a figli	io/a possa essere autorizzato ad e	entrare/usc	ire dall'I	stituto	come di s	eguito:	
☐ Tutti i giorni entrata	posticipata ore uscita	a anticipata	ore				
oppure	·	,					
	entrata posticipata ore	usc	ita antic	inata or	e		
	entrata posticipata ore						
	entrata posticipata ore						
	entrata posticipata ore						
	entrata posticipata ore						
☐ intero Anno Scolastic			ia ariioi	pala or			
	30 2023/2024						
ppure							
	_al						
_						_	
Si allega:							
II/la sottoscritto/a, con	sapevole delle conseguenze amr	ministrative	e penal	i per ch	ni rilascia d	dichiara	azioni no
corrispondenti a verità	, ai sensi del DPR 245/2000, DIC	CHIARA di	aver eff	ettuato	la richiest	ta in o	sservanz
delle disposizioni sulla	responsabilità genitoriale di cui a	ll'artt. 316,3	337 ter 6	e 337 q	uater del d	codice	civile, ch
richiedono il consenso	di entrambi i genitori						
		Firma					
N. B.: Allegare docume	ntazione giustificativa o autodichia	arazione so	stitutiva	resa ai	sensi di E	DPR 44	5/2000 cd
copia documento di ric	onoscimento						
Scuo	ISTITUTO COMPRENSIVO STA ola dell'Infanzia – Scuola Primaria						
☐ Si autorizza							
☐ Non si autorizza							
_ 11011 01 adio1122a							
				_	ente Scola Iaria Teres		iano –