MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RESANA
Via Vittorio Veneto, 22 - 31023 RESANA (TV)
tel. 0423/480264 - fax. 0423/718189 Codice Fiscale 81002130268 - C. Ministeriale
TVIC81900Re-mail: tvic81900r@istruzione.it
PEC:
tvic81900r@pec.istruzione.it
www.icresana.edu.it

MODELLO RICHIESTA ENTRATA ANTICIPATA

I sottoscritti _____ e _____

genitori / tutori dell'alunn __ _____ nato/a a_____

il_____ iscritto/a alla scuola _____di _____

classe _____ sezione _____ a.s. _____ / _____

C H I E D O N O

l'autorizzazione all'entrata anticipata a scuola per il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ (max. 15 minuti prima dell'inizio delle lezioni) per motivi di lavoro.

Dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che tale autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento a giudizio insindacabile dell'amministrazione.

Alla presente allegano la dichiarazione dei datori di lavoro attestante gli orari di servizio.

L'Istituto si riserva di valutare la compatibilità fra il numero delle richieste pervenute e l'efficienza del servizio di vigilanza.

Resana, li___/___/_____

FIRMA*

_____

_____

*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.

Resana, li___/___/_____

Firma del genitore

_____

VISTO

☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Musumeci Giuseppe Carmelo

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RESANA
Via Vittorio Veneto, 22 - 31023 RESANA (TV)
tel. 0423/480264 - fax. 0423/718189 Codice Fiscale 81002130268 - C. Ministeriale
TVIC81900Re-mail: tvic81900r@istruzione.it
PEC:
tvic81900r@pec.istruzione.it
www.icresana.edu.it

MODELLO RICHIESTA USCITA POSTICIPATA

I sottoscritti _____ e _____

genitori / tutori dell'alunn __ _____ nato/a a_____

il_____ iscritto/a alla scuola _____di _____

classe _____ sezione _____ a.s. _____ / _____

C H I E D O N O

l'autorizzazione all'uscita postcipata a scuola per il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ (max. 15 minuti dopo il termine delle lezioni) per motivi di lavoro.

Dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che tale autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento a giudizio insindacabile dell'amministrazione.

Alla presente allegano la dichiarazione dei datori di lavoro attestante gli orari di servizio.

L'Istituto si riserva di valutare la compatibilità fra il numero delle richieste pervenute e l'efficienza del servizio di vigilanza.

Resana, li___/___/_____

FIRMA*

_____

_____

*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.

Resana, li___/___/_____

Firma del genitore

_____

VISTO

☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof Musumeci Giuseppe Carmelo