

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"  
Savignano sul Rubicone

**MODULO PER L'ENTRATA O L'USCITA DIVERSA DALL'ORARIO SCOLASTICO**

I sottoscritti.....

Genitori / Tutori Legali dell'alunno/a.....

Frequentante la classe.....sez.....della Scuola:

INFANZIA       "Gallo Cristallo"       "Freccia Azzurra"       "La Nuvola Olga"       "Il Gatto Viaggiatore"

PRIMARIA       "Aldo Moro"       "Dante Alighieri"       "I. Fioravanti"       "G. Rodari"

**SECONDARIA DI 1° GRADO "GIULIO CESARE"**

CHIEDONO

**L' ENTRATA DIVERSA DALL'ORARIO SCOLASTICO**

Nelle giornate di.....alle ore .....

Per il periodo dal.....al.....

**L' USCITA DIVERSA DALL'ORARIO SCOLASTICO**

Nelle giornate di.....**TUTTE**.....alle ore **13:10**.....

Per il periodo dal.....al **GIUGNO 2018**.....

Per i seguenti motivi:

**FERMATA AUTOBUS LINEA "R" ORE 13:16**

Savignano sul Rubicone.....

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**.....

Nell'eventualità che la presente sia sottoscritta da un solo genitore il sottoscritto è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità e, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara sotto la propria responsabilità 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 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta,

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

Savignano s/R .....

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Domenico Guarracino