

Il/la sottoscritto /a _____

◇ Genitore ◇ Tutore ◇ Affidatario ◇ Educatore

dell'alunno/a _____

che frequenta frequenterà nell'a.s. ____ / ____ la classe ____ sez. ____ della scuola

infanzia "G. Rodari" P.S.Lorenzo Montoro Taizzano Capitone "La Quercia"

primaria "S. Pertini" "P. Levi" Gualdo San Liberato

secondaria "L.Valli"

CHIEDO

l'uscita per l'intero a.s. / al termine delle lezioni antimeridiane con rientro alle ore per le lezioni pomeridiane.

di poter usufruire del servizio di mensa nei giorni di:

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì per l'intero a.s. / a partire dal giorno / / per i seguenti documentati motivi:

di poter usufruire del servizio di mensa nei giorni di:

lunedì mercoledì venerdì per l'intero a.s. / a partire dal giorno / / per post-scuola secondaria "Valli" alunni tempo prolungato.

avendo scelto di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e presa visione dell'orario delle lezioni

di avvalersi di attività didattiche di recupero/potenziamento alle ore nel giorno di per tutto l'anno scolastico / a partire dal / /

l'uscita anticipata nell'ultima ora di lezione alle ore nel giorno di per tutto l'anno scolastico / ... a partire dal / /

l'entrata posticipata nella prima ora di lezione alle ore nel giorno di per tutto l'anno scolastico / ... a partire dal / /

di rimanere in classe nell'ora di religione alle ore nel giorno di per tutto l'anno scolastico / a partire dal / /

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara 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.

Narni Scalo, ____ / ____ / _____

Firma leggibile

SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Catozzi