

OGGETTO: **RICHIESTA di USCITA ANTICIPATA per TRASPORTO SCOLASTICO**

MOD. 05

La sottoscritta

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Il sottoscritto

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Esercenti la responsabilità genitoriale e/o nella qualità di tutore/affidatario sull'alunna/o:

COGNOME e NOME ALUNNA/O	
-------------------------	--

Frequentante la Scuola: **Primaria** (Le Grazie - Matteotti) **Sec. di 1° G. Marconi**

Classe _____ Sezione _____

CHIEDE/NO

Per la/il propria/o figlia/o l'uscita anticipata da scuola al fine di poter usufruire del pulmino scolastico alle ore _____ rispetto al regolare orario di uscita per questo A.S. _____/_____:

- tutti i giorni
- escluso il _____
- solo nei giorni di _____

Data _____

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori oppure del tutore/affidatario¹
Firma _____ Firma _____

¹ Nel caso di firma di un solo genitore lo stesso dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di avere effettuato la scelta 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 L'EFFETTIVA E DOCUMENTATA NECESSITA', si concede l'uscita anticipata alle ore _____