

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PRIMO LEVI"
Via Roma, 266 - 59100 Prato (PO) - Tel. 0574-1843201
<https://www.primoleviprato.edu.it>

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO**

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

frequentante la classe/sezione del plesso sotto indicato:

- Scuola dell'infanzia – Plesso Cafaggio Castelnuovo S.Giorgio
 Paperino
- Scuola primaria – Plesso I. Marcocci L. Poli A. Cecchi via Alloro
 A. Cecchi via Como V.Crocini
- Scuola secondaria Ivana Marcocci

DICHIARA DI

- Prendere il proprio /a figlio/a prima del termine delle lezioni, personalmente o tramite delega a persona adulta.
- Accompagnare il proprio/a figlio/a dopo l'inizio delle lezioni, personalmente o tramite delega a persona adulta.

MOTIVAZIONE

Pertanto si chiede l'autorizzazione Ingresso Uscita

Alle ore: nei giorni :

La presente richiesta è valida

- dal al
- per l'intero anno scolastico (allegare giustificativo)

Data Firma del genitore

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (artt. 316,337 ter e 337 quater), la compilazione del seguente modulo, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta su quanto dichiarato sia stata condivisa. L.54/2006 (pari responsabilità genitoriale).

(Riservato all'Ufficio di Segreteria)

VISTO SI AUTORIZZA

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Gabriella Franco



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "PRIMO LEVI"
Via Roma, 266 - 59100 Prato (PO) - Tel. 0574-1843201
<https://www.primoleviprato.edu.it>