



**RICHIESTA ENTRATA POSTECIPATA / USCITA ANTICIPATA PER  
TERAPIA**

**MODELLO**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo G.B. ANGIOLETTI  
Torre del Greco

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/ affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola dell'INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

Plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la proprio figlio/a entri / esca nei giorni e negli orari indicati per poter effettuare terapie secondo il seguente calendario:

lunedì ore \_\_\_\_\_

martedì ore \_\_\_\_\_

mercoledì ore \_\_\_\_\_

giovedì ore \_\_\_\_\_

venerdì ore \_\_\_\_\_

per l'intero anno scolastico       per il periodo \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità civile e penale di utilizzare la seguente modalità di accompagnamento e ritiro del proprio figlio a/da scuola:

- provvedono personalmente ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a
- provvedono personalmente al ritiro anticipato del/della proprio/a figlio/a
- DELEGANO:**

A) Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, grado di parentela \_\_\_\_\_  
identificato/a con documento \_\_\_\_\_ rilasciato  
dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia).

B) Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, grado di parentela \_\_\_\_\_  
identificato/a con documento \_\_\_\_\_ rilasciato  
dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia).

- ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a scuola all'inizio delle lezioni  
 a ritirare il/la proprio/a figlio/a scuola all'inizio delle lezioni

prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino è consegnato alla persona delegata.

Le presenti dichiarazioni sono valide per l'a.s. in corso.

**I SOTTOSCRITTI GENITORI SI IMPEGNANO A COMUNICARE ALLA SCUOLA EVENTUALI VARIAZIONI DI DELEGA.**

**Si allegano documenti di identità del delegante e del delegato**

Torre del Greco

Firma dei genitori

-----  
-----

Firma del delegato

-----

**RIQUADRO DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL GENITORE FIRMATARIO]**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

A tal proposito il sottoscritto allega modello di autocertificazione per i genitori esercenti la responsabilità genitoriale.

Torre del Greco \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**VISTO:**

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Torre Del Greco,

Il Dirigente