



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "R. ONOR"**  
Via N. Sauro n. 11 - 30027-SAN DONA' DI PIAVE (Venezia) C.F. 84003500273  
tel. 0421/53489- fax. 0421/330846 e-mail: veic824008@istruzione.it - sito: www.iconor.gov.it

**MODULO RICHIESTA PERMESSO DI ENTRATA ANTICIPATA E/O USCITA POSTICIPATA PER L'A.S. 2019/2020**  
DA INVIARE TRAMITE MAIL O RICONSEGNARE IN PORTINERIA DELLA SC. SEC. 1°GRADO "ONOR" ENTRO IL 30/09/2019

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore (tutore) dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel./Cell \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della:

- Scuola Primaria:  M.POLO  FORTE '48  E.FERMI  
 Scuola Sec. di 1° Grado "R. Onor"  
 Scuola Infanzia "Joan Miro"

**CHIEDE**, sotto la propria personale responsabilità, per il/la proprio/a figlio/a il permesso di:

- entrata anticipata ore** \_\_\_\_\_ (a partire dalle ore 7.45 per tutti i plessi)  
 **uscita posticipata ore** \_\_\_\_\_ (sono concessi 15 minuti dal termine delle lezioni) (recarsi all'interno del plesso per il ritiro del figlio)

**Inoltre dichiara/autocertifica (art 6 DPR 445 del 02/12/2000) le motivazioni, di seguito indicate, a sostegno della presente:**

- lavoro: \_\_\_\_\_ *il padre* \_\_\_\_\_ (Cognome e nome)  
(indicare il Datore di lavoro/Azienda/Telefono e orario di inizio e fine)  
\_\_\_\_\_ *la madre* \_\_\_\_\_ (Cognome e nome)  
(indicare il Datore di lavoro/Azienda/Telefono e orario di inizio e fine)
- di avere più figli che fruiscono di plessi scolastici diversi: (indicare plesso) \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

=====

**La Dirigente Scolastica**

VISTO: AUTORIZZA la presente richiesta confidando nella massima puntualità dei genitori.

Qualora sopravvengano impedimenti di carattere normativo il servizio verrà sospeso.

La custodia dei bambini, che dovranno osservare un atteggiamento corretto e rispettoso, sarà assicurata dal personale ausiliario e dai docenti in conformità all'orario di servizio.

Distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott. ssa Marisa Dariol

