



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"  
Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Bariano

**RICHIESTA DI PERMESSO PROLUNGATO D'ENTRATA O D'USCITA FUORI ORARIO**

(PER VISITE O TERAPIE SPECIALISTICHE)

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a  frequentante la scuola

dell' infanzia  primaria plesso di  sez./classe

**COMUNICANO**

che il proprio figlio/a si assenterà (indicare con una X una delle due seguenti opzioni)

nelle seguenti date:

| GIORNO               | ORA                  |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

secondo calendario allegato

**RICHIEDONO IL PERMESSO**

di entrare/uscire da scuola secondo quanto sopra dichiarato, sollevando l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

**DICHIARANO CHE**

- eventuali modifiche a date e/o orario saranno tempestivamente comunicate tramite email agli uffici di segreteria [uffici@icbariano.edu.it](mailto:uffici@icbariano.edu.it) o brevi manu;
- l'alunno sarà ritirato direttamente da un genitore o da un adulto delegato su cui ricadrà la responsabilità della custodia.

li

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto  consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci attestazioni 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 gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

Visto :  si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa *Giuseppina Maria Fabora*