

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola :

PRIMARIA

SECONDARIA DI I GRADO

dell'Istituto Comprensivo "Bramante – Torraca" di Matera, plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il permesso di ingresso posticipato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, a.s. \_\_\_\_\_ ,  
nei seguenti giorni ed orari ( segnare con una X il/i giorno/i e indicare l'orario di ingresso richiesto):

	GIORNO	ORARIO DI INGRESSO
	LUNEDI'	
	MARTEDI'	
	MERCOLEDI'	
	GIOVEDI'	
	VENERDI'	

Per i motivi di seguito specificati:

- SCELTA DI NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- ALTRO:

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a, 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 art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La firma congiunta è obbligatoria in caso di genitori divorziati, separati o di fatto.

Qualora per motivi oggettivi non sia possibile ottenere la firma congiunta, il genitore firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di impegnarsi a comunicare all'altro genitore il contenuto della presente autorizzazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma/e: MADRE \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_

Visto: non/si Concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Arcangela Paolicelli**