

Via Berlino n.2 – 03043 CASSINO Tel. 0776/300026 C.M. FRIS007004 e-mail: fris007004@istruzione.it C.F. 90012980604 - pec: fris007004@pec.istruzione.it

RICHIESTA ENTRATA / USCITA DIFFERITA

I sottoscritt	genitore / affidatario / altro				
dell'alunn	freq	uentante la classe	sez.		
		CHIDE			
PER MO	OTIVI LEGATI AGL	I ORARI DI TRASP	PORTO DEI MEZ	ZZI PUBBLICI	
☐ che l'alunn_ possa E	ENTRARE alle ore	: nei seguer	nti giorni:		
□ lunedì	☐ martedì	☐ mercoledì	☐ giovedì	□ venerdì	
☐ che l'alunn_ possa <u>L</u>	JSCIRE alle ore	_: nei seguenti	giorni:		
□ lunedì	☐ martedì	☐ mercoledì	☐ giovedì	□ venerdì	
Mezzo di trasporto: \Box t	reno – □Cotral – □	☐ Bus privato			
Luogo di partenza del n	nezzo di trasporto:		or	a:	
Note: _I_ sottoscritt per chi rilascia dichiar genitore, o di chi eserci osservanza delledispos	azioni non corrisp	consapevole ondenti a verità, a à genitoriale dell'a	e delle consegu ai sensi del D. lunn_, dichiara	P.R. 445/2000, in diaver effettuato rid	qualità di chiesta in
quater, c. 3 del Codice	civile, che richiedor	no il consenso di en	trambe i genitor	i.	
Si allega fotocopia del d	documento di identi	tà del delegante e d	del delegato.		
Cassino, lì//			Firm	a dei genitori / tuto	re
					**
			Firma, per acc	cettazione, del deleg	ato
Il Dirigente Scolastico, v	vista evalutata la rid	chiesta,			
□ autorizza	□ non autorizza				
Si riserva, in qualunque	momento, la discr	ezionalità di revoca	rla.		
				Il Dirigente So (Prof.ssa Maria	

^{**} Firma di entrambi i genitori se divorziati o separati con affidamento congiunto; altrimenti firma dell'affidatario esclusivo, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.