

Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI

tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C

e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

I SOTTOSCRITTI _____ E _____

GENITORI DELL'ALUNNO _____

COGNOME _____ NOME _____

SCUOLA INFANZIA PLESSO _____ SEZIONE _____

SCUOLA PRIMARIA PLESSO _____ CLASSE E SEZIONE _____

SCUOLA SECONDARIA I GRADO "E. CURIEL" CLASSE E SEZIONE _____

CHIEDONO CHE IL PROPRIO FIGLIO/A POSSA ESSERE

☐ AUTORIZZATO AD ENTRARE _____ NEI GIORNI _____

☐ AUTORIZZATO AD USCIRE _____ NEI GIORNI _____

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

IN BASE ALLA RICHIESTA MOTIVATA E DOCUMENTATA ALLEGATA AL
PRESENTE MODULO

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Danilo Guido

* Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, lo stesso, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni 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 agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.