**MOD. 4**

Al Dirigente Scolastico

della Direzione Didattica

San Giovanni

Terni

**OGGETTO:** prelievo alunno/a.

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………...…

genitore del bambino/a …………………………………………………………………………………...

iscritto/a/frequentante la classe/sezione ………………… nell’ anno scolastico …………………………

della Scuola dell’Infanzia/Primaria ……………………………………………………………………….

***Chiede***

di poter prelevare il/la proprio/a figlio/a alle ore ……………. per i seguenti motivi:

……………………………………………………………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a solleva l’amministrazione da ogni responsabilità derivante da eventuali incidenti che possono accadere in itinere.

*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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Terni, …………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del padre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma della madre)