



Ministero dell'istruzione e del merito
ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) ple. F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
Pec tric815008@pec.istruzione.it
Sito web www.istfabro.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
R. Laporta - Fabro

USCITA DALLA SCUOLA PER IL PASTO

ALUNNO/A: _____

I sottoscritti genitori _____ e _____

dell'alunno suddetto residente a _____ in via _____ n° _____
_____ frequentante la classe _____

sez _____ della Scuola _____ di _____

CHIEDE

di ritirare il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ nei giorni _____

per consumare il pasto a casa

- per tutta la durata dell'anno scolastico
- limitatamente al periodo dal _____ al _____

per i seguenti motivi: _____

L'alunno rientrerà a scuola alle ore _____ per partecipare al rientro pomeridiano.

Il sottoscritto pertanto, si impegna a ritirarlo personalmente o inviando persona adulta delegata e a farlo rientrare a scuola in tempo utile per le lezioni.

Data,

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____

Il sottoscritto, 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.