



Istituto Paritario
"SACRA FAMIGLIA"

Scuola dell'Infanzia
"Santa Cerioli"
Asilo nido
"Carlo Busecchi Tassis"

Variazione Orario Occasionale

I sottoscritti (madre).....e (padre).....

Genitori del bambino/a.....sezione.....

Chiedono che l'alunno/a possa **Entrare** alle ore.....

Uscire alle ore.....

del giorno/i.....

per i seguenti motivi:.....

.....
.....

Data,.....

Firma della Madre

Firma del Padre

Per presa visione

Firma dell'Insegnante/Educatrice

Firma della Coordinatrice.....

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante

.....