

RICHIESTA VARIAZIONE TEMPO SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Caselle

I sottoscritti _____, genitori
dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____, iscritto per l'anno scolastico 20__/20__ alla classe _____
sezione _____ della scuola

- PRIMARIA _____

CHIEDONO

di VARIARE il tempo scuola dell'alunno/a come segue:

- dal tempo pieno al tempo normale
- dal tempo normale al tempo pieno

Per la seguente motivazione:

Caselle Torinese, _____

Firme _____

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità che l'altro genitore è a conoscenza della presente autorizzazione ed acconsente all'uscita autonoma del minore.

Firma del genitore

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico