



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "KAROL WOJTYŁA"

Via Concesio n. 2 - 00188 Roma - Cod.Fisc.: 97197700582

☎ 06/33610055 fax 06/33613520

✉ RMIC8AG009@ISTRUZIONE.IT - ✉ RMIC8AG009@pec.istruzione.it

Ai genitori dell'Istituto
Ai docenti
Al Sito

CIRCOLARE N. 42

Oggetto: Richiesta permesso entrata fuori orario

Si comunica che gli alunni in caso di ingresso fuori orario potranno accedere nei locali della scuola previa esibizione della richiesta in forma scritta.

La modulistica è presente sul Sito della scuole.

Alla presente si allega una copia del modulo di richiesta.

Roma, 28 settembre 2020

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Loredana Garritano



Oggetto: Richiesta permesso entrata fuori orario

__l__ sottoscritt__ _____,
genitor__ dell'alunn__ _____ frequentante la
Scuola:

- Infanzia "....." ____ sez _____
- Primaria "Via Concesio" classe ____ sezione ____
- Secondaria di I grado " BORGHI " classe ____ sezione ____

CHIEDE

Il permesso per:

- Posticipare** l'entrata alle ore : _____ ne _ g. _____

Per il periodo dal _____ al _____ per le sotto indicate motivazioni:

SOLLEVO

la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi prima dell'entrata posticipata.

Firma del genitore

Firma del genitore

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori. Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma del genitore

Roma, _____

Visto : si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Loredana Garritano