ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE - SAVIGNO
via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) –
C.F:91171010373 - Tel. 051 670 48 24
e-mail: boic810009@istruzione.it - boic810009@pec.istruzione.it
Sito internet www.icccastellodiserravalle.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
CASTELLO DI SERRAVALLE - SAVIGNO

PASTO A CASA

SCUOLA PRIMARIA DI _____

Il/La Sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola Primaria di codesto Istituto

CHIEDE

di poter ritirare e riportare il/la proprio/a figlio/a nel turno di mensa della propria classe secondo gli orari che verranno stabiliti e comunicati dalla scuola prima dell'inizio del nuovo anno scolastico.

Tale richiesta è motivata come segue:

_____

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre di prelevare personalmente il figlio/a e di riaccompagnarlo a scuola negli orari indicati, sollevando gli insegnanti da ogni responsabilità.

La richiesta è valida per tutto l'anno scolastico _____

Valsamoggia, lì _____

Firma _____

Firma _____

In alternativa alla firma congiunta :

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____