

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Fiano

## RICHIESTA PERMANENTE DI INGRESSO POSTICIPATO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

in qualità di

genitori                      o                       tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del plesso di  Robassomero       Fiano

**CHIEDONO per il proprio/a figlio/a**

**Come fruitore servizio scuolabus Fiano:**

**ingresso posticipato alle ore 7.55 nei giorni lunedì e venerdì**

***oppure***

La richiesta si riferisce all'intero anno scolastico.

Data

\_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI\***

\_\_\_\_\_  
\*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

SI AUTORIZZA/ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE s