AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. A.GRAMSCI
LODI VECCHIO

OGGETTO: richiesta di riduzione oraria settimanale

Noi sottoscritti

padre.……

madre ……..……...

genitori dell'alunno …….……..……..…….

frequentante la classe ……..…sez.....…. della Scuola □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria

di …….……..

come da accordi con l'Ente competente (se previsto),

sentiti i docenti della classe,

CHIEDIAMO

che, a partire da …… e fino a ….……., nostro/a figlio/a possa usufruire di una riduzione nell'orario scolastico settimanale come di seguito indicato:

- frequenterà da …… a ……..
  dalle ore ……..…….. alle ore…..……

Ci impegniamo a ritirare personalmente da scuola il/la bambino/a o tramite persona delegata.

Eventuali altre variazioni saranno concordate con la scuola e i servizi.

Cordiali saluti

La madre …….

Il padre ……

Firma di un solo genitore
Il sottoscritto ……. consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"

Il genitore unico firmatario ……..