

**OGGETTO: RICHIESTA di USCITA ANTICIPATA per TRASPORTO SCOLASTICO****MOD. 05**

La sottoscritta

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Il sottoscritto

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Esercenti la responsabilità genitoriale e/o nella qualità di tutore/affidatario sull'alunna/o:

COGNOME e NOME ALUNNA/O	
-------------------------	--

Frequentante la Scuola: ☐ **Primaria**( ☐ Le Grazie - ☐ Matteotti) ☐ **Sec. di 1° G. Marconi**

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE/NO**

Per la/il propria/o figlia/o l'uscita anticipata da scuola al fine di poter usufruire del pulmino scolastico alle ore \_\_\_\_\_ rispetto al regolare orario di uscita per questo A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_:

- ☐ tutti i giorni
- ☐ escluso il \_\_\_\_\_
- ☐ solo nei giorni di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori oppure del tutore/affidatario<sup>1</sup>  
Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso di firma di un solo genitore lo stesso dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di avere effettuato la scelta 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.

**Riservato al Dirigente Scolastico**

VISTA L'EFFETTIVA E DOCUMENTATA NECESSITA', si concede l'uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_