| ALUNNI<br>**145** | **ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO**<br>Scuola dell'Infanzia- Primaria- Secondaria di 1° grado<br>Via Bonazzi, 9 _ 46035 OSTIGLIA (MN)<br>TEL 0386/802030 FAX 0386/802086<br>e-mail: mnic820005@istruzione.it<br>sito web: www.icdelpo.gov.it | PROT. n._____<br>del _____ |
|---|---|---|

# RICHIESTA ORARIO SCOLASTICO PERSONALIZZATO

**Al Dirigente Scolastico IC del Po di Ostiglia**

Io sottoscritto ……. …… nato il…….

a ……(…..) CF……

Io sottoscritta ……. ……nata il……..

a …… (…..) CF……

in qualità di genitori/ tutori del minore ……

iscritto/a presso la scuola ……. plesso di ……

## RICHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a possa usufruire ☐ per l'a.s_____☐ dal_____al_____

del seguente orario scolastico personalizzato:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| lunedì | dalle ore | _____ | alle ore | _____ |
| martedì | dalle ore | _____ | alle ore | _____ |
| mercoledì | dalle ore | _____ | alle ore | _____ |
| giovedì | dalle ore | _____ | alle ore | _____ |
| venerdì | dalle ore | _____ | alle ore | _____ |
| sabato | dalle ore | _____ | alle ore | _____ |

con la seguente motivazione_____

Luogo e data, …….

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

**NEL CASO DI GENITORE/TUTORE UNICO COMPILARE LA PARTE SEGUENTE**

*Il/La sottoscritto/a_____, 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.*

## DICHIARA

di essere genitore/tutore unico.

Luogo e data, ……

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE UNICO_____