



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MORO"
Via Redipuglia, 8 - 20039 CANEGRATE
Tel 0331 40.02.87 - Fax. 0331 412773 Cod fisc. 84004750158
Sito: www.icscanegratescuole.it
E-MAIL: MIIC844005@istruzione.it; MIIC844005@pec.istruzione.it

Con Sezioni Associate:

Scuola dell'infanzia statale "G. Rodari" - Via Asiago, 1 - Canegrate - Tel. 0331/400044
Scuola primaria statale "A. Moro" - Via Redipuglia, 8 - Canegrate - Tel. 0331/400287
Scuola secondaria di primo grado statale "A. Manzoni" - Via XXV Aprile, 1 - Canegrate - Tel. 0331/403789

Circ. n° 20

Canegrate, 28 settembre 2023

Ai genitori

e.p.c. Docenti I.C.S

Oggetto: Comunicazione terapie / attività riabilitative / altro

Di seguito il modello per la richiesta di assenze, uscite/entrate anticipate/posticipate per terapie.

Si prega di compilare la domanda allegando il prospetto dell'attività.

*F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Simone Finotti

* Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n.39/93

Segue modello

AL DIRIGENTE
dell'I.C.S. "A. Moro"
Via Redipuglia, 8
20039 Canegrate (MI)

Oggetto: Comunicazione terapie / attività riabilitative / altro

I sottoscritti e
genitori o persona esercente la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a frequentante nell'anno 20...../..... la
classe/sezione del plesso Infanzia Primaria secondaria di 1° grado

INFORMANO

che il / la proprio/a figlio/a frequenta terapie / attività riabilitative / altro
(specificare) nei giorni sotto indicati:

- tutti i giorni scolastici
 - in orario scolastico
 - in orario tale da richiedere un'uscita anticipata con rientro alle ore
 - in orario tale da richiedere un ingresso posticipato con ingresso alle ore
- nelle giornate di
 - in orario scolastico
 - in orario tale da richiedere un'uscita anticipata con rientro alle ore.....
 - in orario tale da richiedere un ingresso posticipato con ingresso alle ore
- nelle giornate di
 - in orario scolastico
 - in orario tale da richiedere un'uscita anticipata con rientro alle ore.....
 - in orario tale da richiedere un ingresso posticipato con ingresso alle ore

Le attività di cui sopra interesseranno l'intero anno scolastico
termineranno

Canegrate, _____

FIRMA*

* Nel caso di firma di un solo genitore/tutore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/altro tutore che esercita la responsabilità genitoriale; consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DDR 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.