



**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](http://www.icscanegratescuole.it)**  
**E-MAIL: [MIIC844005@istruzione.it](mailto:MIIC844005@istruzione.it); [MIIC844005@pec.istruzione.it](mailto: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.