



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV) - Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

Prot. N.

Alla cortese attenzione
del Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta deroga oraria

I sottoscritti, _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ sezione _____
della Scuola (dell'Infanzia/Primaria/Secondaria) del Plesso di _____

CHIEDONO

sulla base della certificazione depositata agli Atti, la deroga oraria per la frequenza scolastica secondo le seguenti modalità:

	Ingresso ore	Uscita ore
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		

☐ per l'intero anno scolastico ____/____

☐ per il periodo dal _____ al _____

Broni, data _____

In Fede

Firme dei genitori

Visto: si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott. Paolo Della Porta

Da compilare in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritt_ genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sede di _____
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/riciesta 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.

Data, _____

Firma _____