



**Spett.le Dirigente Scolastico
Istituto "F. De André"
Brescia**

OGGETTO: richiesta di permanenza a scuola oltre l'orario scolastico

Il/La sottoscritto/a, _____

in qualità di: GENITORE TUTORE ALUNNO MAGGIORENNE

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ presso il Liceo "F. De André", Via Bonino Bonini, 58 Brescia, nell'eventuale impossibilità di ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a o per la seguente motivazione:

CHIEDE

che il/nei giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____ (non oltre le ore 17:00, orario di chiusura dell'Istituto),

Possa rimanere presso i locali:

Biblioteca (studio alternativo della Religione Cattolica)

Atrio scolastico (motivi di trasporto, attività didattiche pomeridiane).

Altro (specificare) _____

Consapevole del fatto che la scuola non possa fornire alcun tipo di sorveglianza, solleva il Dirigente scolastico e tutto il personale da qualsiasi responsabilità.

Garantisce altresì che l'alunno/a osserverà un comportamento consono al contesto scolastico e si assume la responsabilità di eventuali inosservanze.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità, del sottoscritto.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"

Brescia, _____

Firma _____