

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST. COMPRENSIVO DI SAVIGNANO
SUL RUBICONE**

Il/La sottoscritto/a.....
Genitore dell'alunno/a.....
Frequentante nel corrente a.s. la classe.....sez.....
della Scuola Secondaria di 1° Grado "Giulio Cesare"

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a.....
Non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica e **non intende** avvalersi di
attività alternative a tale insegnamento, pertanto chiede:

- l'uscita anticipata**
- l'entrata posticipata**

nella giornata dialle ore

Il/la sottoscritto/a

- Si impegna ad accompagnare** il/la proprio/a figlio/a all'entrata posticipata o a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita anticipata.
- Dichiara di aver effettuato:**
 - o una valutazione delle fonti di pericolo nel percorso scuola-casa;
 - o la valutazione in relazione dell'età e delle condizioni ambientali;
 - o la necessaria correlazione tra dovere di vigilanza e normale grado di maturità del/della figlio/a,

Pertanto chiede l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a alle ore 12:10 di ogni:

.....(indicare il giorno della settimana es. Lunedì. Martedì etc)

La presente richiesta ha valore per **l'intero anno scolastico**, salvo diverse comunicazioni formali.

Data.....

.....
(firma)

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Marina Seganti

.....

Savignano s.R.,.....