AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. 26° "IMBRIANI-S.A. DE' LIGUORI"
NAPOLI

OGGETTO: PERMESSO PROLUNGATO

Il sottoscritto/a …….. **nato/a** ……. **il** ……...

madre/padre dell'alunno/a …….. **nato/a a** …… **il** ……

Frequentante la classe …… **sez.** ……... **del plesso** ……. **per l'a. s. 2025/26**

CHIEDE

Permesso orario prolungato per i seguenti giorni:

……..

fino al ……. **per i seguenti motivi:** ……...

……..

☐ USCIRE alle ore …… giorno/i ……

…… ……

☐ ENTRARE alle ore …… giorno/i ……

…… ……

Si allega certificato medico e/o certificazione del centro riabilitativo o altra certificazione.

- **In caso di firma di un solo genitore**, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si **dichiara** di aver manifestato il consenso 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.

Napoli,

IN FEDE

FIRMA DEL GENITORE

SI CONCEDE _____