

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCIANO"  
BISIGNANO (CS)

**OGGETTO: Richiesta esonero turni pomeridiani – corso/progetto**

I/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

classe.....plesso.....

**CHIEDE**

l'esonero per il proprio/a figlio/a \_\_\_\_ per:  **TURNI POMERIDIANI**  **CORSO/PROGETTO**

motivi \_\_\_\_\_ per il seguente periodo:

intero anno scolastico;

per il periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

"Il sottoscritto, 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/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"

***Si allega documentazione medica attestante lo stato di indisposizione.***

Bisignano \_\_\_\_\_

Il genitore o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

---

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCIANO"

VISTA la documentazione prodotta, lo scrivente prende atto dell'esonero:

per l'intero anno scolastico corrente

per il periodo dal.....al.....dell'anno scolastico corrente

Bisignano,.....

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Francesco TALARICO)

Per presa visione e ricevuta: Professore.....