

DICHIARAZIONE PER RIENTRO SETTIMANALE

A.S. _____

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo " Fernando Meloni"
Via Cagliari 104
Domusnovas

I sottoscritti _____ (madre) e _____ (padre),
aventi la patria potestà dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ a tempo normale della scuola Primaria, plesso di
_____, relativamente alla giornata del _____ in cui
la classe effettua il rientro,

DICHIARANO

(barrare con una X una delle due opzioni)

- che il proprio figlio, per l'intero anno scolastico, il giorno del rientro, rimarrà a scuola e consumerà il proprio pasto in classe sotto la sorveglianza dell'insegnante
- che il proprio figlio, per l'intero anno scolastico, il giorno del rientro uscirà da scuola alle 13.30 e rientrerà alle 14.30

Nell'eventualità fosse necessaria una variazione occasionale rispetto a quanto dichiarato si impegnano a

- comunicare per iscritto al docente in caso di presenza occasionale al pasto in aula;
- firmare il registro delle uscite, inserendo anche l'ora di rientro, in caso di uscita occasionale.

Data _____

1. Firma (padre) _____
2. Firma (madre) _____

Oppure (se la firma è unica)

1. Ai sensi del D.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a _____ dichiara che l'altro genitore è a conoscenza ed è d'accordo.

NB. Allegano copia documento d'identità