

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"BRUNO DA OSIMO"  
VIA S. LUCIA, 10  
60027 – OSIMO**

**Oggetto: cambio tempo scuola .**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ iscritto per l'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alla Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il cambio tempo scuola da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
per motivi \_\_\_\_\_.

Osimo, \_\_\_\_\_

**Firme di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore**

*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.*

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

A cura della Segreteria

- Si concede  
 Non si concede

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_