

All'attenzione del Dirigente Scolastico

I.C. Feltre

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la

classe / sezione \_\_\_\_\_ della scuola  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I° GRADO di

\_\_\_\_\_ chiedono, per il/la proprio/a figlio/a, un permesso

continuativo, per partecipare a (es. sedute di logopedia)

\_\_\_\_\_, secondo le seguenti modalità:

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ (o, comunque, fino al  
termine degli interventi) tutti i \_\_\_\_\_.

Chiedono quindi per i soprascritti periodo e giorno l'  entrata  uscita a / da  
scuola alle ore \_\_\_\_\_.

Si allega la dichiarazione dello specialista attestante la frequenza del percorso  
riabilitativo.

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (data)

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle  
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000,  
dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale  
di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_