

OGGETTO: Richiesta orario personalizzato

Il sottoscritto					
nato a		Prov		il	
Residente nel Comune di					
Via/piazza					n.
La sottoscritta					
nata a		Prov		il	
Residente nel Comune di					
Via/piazza					n.
Genitori/tutore dello/a studente/essa:					
Nato/a a		Prov		il	
iscritto/a nell'a.s. 20____/ 20____	alla Classe		Sez.		

CHIEDONO

una riduzione dell'orario di frequenza scolastica:

per il giorno dalle ore alle ore

per il giorno dalle ore alle ore

per il giorno dalle ore alle ore

per il giorno dalle ore alle ore

per il seguente motivo:

- ☐ Frequenza Centro
- ☐ Terapia psicologica/logopedica/psicomotoria presso
- ☐ Altro (specificare)
(come da certificato allegato)

Quindi lo studente/studentessa sarà presente a scuola nei seguenti giorni e orari:

- Lunedì dalle ore..... alle ore.....
- Martedì dalle ore..... alle ore.....
- Mercoledì dalle ore..... alle ore.....
- Giovedì dalle ore..... alle ore.....
- Venerdì dalle ore..... alle ore.....
- Sabato dalle ore..... alle ore.....

La presente richiesta si intende valida per l'intero anno scolastico o per il periodo dal
al

Si allega la relativa documentazione.

I sottoscritti, titolari della patria potestà nei confronti dello/della studente/essa:
_____ sono consapevoli che tale richiesta comporta
l'impossibilità per l'allievo/a di svolgere integralmente il monte ore assegnato al corso di studio,
determinato in 1.122 ore nel primo biennio corrispondenti a 34 ore di lezioni settimanali e a 1.155 ore
nel secondo biennio e ultimo anno corrispondenti a 35 ore di lezioni settimanali, con eventuali
ripercussioni sul profitto. Dichiarano, inoltre, di sollevare la scuola da ogni responsabilità civile e penale
per qualunque tipo di incidente che dovesse verificarsi a causa dell'uscita anticipata.

Salerno, ____/____/____

Solo in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un
genitore sia irreperibile:

**“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”.**

Salerno, ____/____/____

Firma del genitore

Il Dirigente Scolastico