

Oggetto: richiesta variazione orario frequenza

Il sottoscritto/a _____

Genitore/trice dell'alunn_ _____

frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

richiede la seguente variazione dell'orario di frequenza _____

durante il periodo _____

per le sotto indicate esigenze:

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ che quanto sopra riportato corrisponde a verità e dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta al controllo di veridicità da parte dell'Amministrazione Scolastica;
- ☐ che nel caso in cui la dichiarazione dovesse risultare in tutto o in parte mendace, potranno configurarsi a sua carico i reati previsti dalle vigenti Leggi

data _____

firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "CARLO DEL PRETE"



**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
(CON SEDI IN CASSOLNOVO – MOLINO DEL CONTE - CILAVEGNA – GRAVELLONA LOMELLINA)**

via Tornura, 1 - 27023 Cassolnovo (PV) - TEL. 0381/910147 - SITO WEB: www.icdelprete.edu.it
C.F. 85007440184 – COD. MECC. PVIC80300L - E-MAIL: pvic80300l@istruzione.it – PEC: pvic80300l@pec.istruzione.it

Prot. n.

In riferimento alla richiesta, pervenuta in data _____

SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Laura Di Rosa
