

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Don Milani Sala"  
Catanzaro

Oggetto: richiesta cambio orario Scuola dell'Infanzia.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ frequentante la sezione \_\_\_\_\_ al Plesso

di Scuola Dell'Infanzia \_\_\_\_\_ con orario  Tempo Ridotto  Tempo Normale

chiede

che 1 proprio/a figlio/a possa passare:

- al Tempo Ridotto  senza servizio mensa;
- al Tempo Normale  con servizio mensa.

**“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”.**

Catanzaro, li

FIRMA

\_\_\_\_\_