**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. di Caselle Torinese**

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

CON LA PRESENTE I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GENITORI DELL’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ISCRITTO/A ALLA CLASSE\_\_\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_, PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDONO AUTORIZZAZIONE**

□ ALL’ENTRATA POSTICIPATA

□ ALL’ USCITA ANTICIPATA

Per non frequenza nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica, compatibilmente con l’orario scolastico.

*Caselle Torinese, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*

Firme genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, che la richiesta di autorizzazione avviene con il consenso dell’altro genitore.

Firma genitore

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VISTA** la richiesta dei Sigg.ri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**VISTA** la documentazione allegata;

**FATTE** le opportune valutazioni;

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 AUTORIZZA

 NON AUTORIZZA

*Caselle Torinese, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**(Prof.ssa Giuseppa MUSCATO)**