AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. “GIGI PROIETTI”

ROMA

**Oggetto: Richiesta uso ascensore**

# I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori/tutori dell’alunn\_ \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

della classe \_\_\_\_ sez.\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a. s. 20\_\_/20\_\_

*CHIEDONO*

che \_l\_ propri\_ figli\_ utilizzi l’ascensore dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in c entrata c uscita c entrata e uscita

per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sollevando la Scuola da ogni eventuale responsabilità. Si allega certificato medico attestante la necessità dell’uso dell’ascensore negli spostamenti interni all’Istituto.

Roma, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

 FIRMA GENITORI/TUTORI\*

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

**\*ATTENZIONE: Nel caso di firma di un solo genitore/tutore, si ricorda che compilando il presente modulo dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e 337 quater) che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori. I dati riportati nel modulo assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del DPR 445/2000.**

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| ***VISTO****:*□ si concede □ non si concede Il Dirigente scolasticoProf. Flavio DE CAROLIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |