



Scuola materna Salvatori Liduina  
Via C. Guarneri 4, 25046 Cazzago San Martino -Bs-  
CF 82000760171 P.Iva 00724340989  
Tel. 030725144 info@scuolamaternasalvatori.it

## **MODULO AUTORIZZAZIONE**

### **ENTRATA POSTICIPATA**

I sottoscritti

PADRE .....

MADRE .....

genitori dell'alunno/a .....

### **CHIEDONO**

l'autorizzazione per l'entrata posticipata del minore per il/i giorno/i

.....

alle ore ..... per .....

FIRMA .....

FIRMA .....

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori (legge 15/98 127/97 131/98

consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenza al vero)

### **\*IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE FIRMARE QUI SOTTO**

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi lasci 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.

Data..... FIRMA .....