

## MODULO RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il giorno ..... codice fiscale .....

residente a ..... in via/piazza ..... n. ....

telefono ..... e-mail .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il giorno ..... codice fiscale .....

residente a ..... in via/piazza ..... n. ....

telefono ..... e-mail .....

Genitore/i o tutore/i del minore ..... nato/a a .....

il giorno ..... codice fiscale .....

### CHIEDONO/CHIEDE L'INGRESSO POSTICIPATO

del/la proprio/a figlio/a:

– nella seguente giornata ..... ed indicativamente alle ore .....

Data ..... Firma genitore/tutore .....

Firma genitore/tutore .....

(In caso di impossibilità alla firma di uno dei genitori, anche temporanea, si richiede di firmare la parte sottostante).

Il/La sottoscritto/a, 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 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 e si impegna pertanto ad informare l'altro genitore del contenuto della presente comunicazione.



Data .....

Firma .....