AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “DE AMICIS-GIOVANNI XIII”

70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Oggetto: Richiesta/autorizzazione cambio pannolino. – a.s. 2022/2023

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia / primaria del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Considerato che il proprio figlio non ha acquisito il controllo sfinterico come dichiarato anche nel PEI, documentato agli atti

**CHIEDONO**

Di essere contattati giornalmente per essere messi a conoscenza della eventuale necessità del proprio figlio. Se impossibilitati a raggiungere la scuola per effettuare il cambio del pannolino nell’orario scolastico si riservano di

**AUTORIZZARE**

La/il collaboratrice/collaboratore scolastica/o a cambiare il pannolino del proprio figlio durante l’orario, sollevando il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante dall’accettazione della presente richiesta.

**In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.**

I GENITORI ( o chi ne fa le veci)

Acquaviva delle Fonti …………………….