**Al Direttore di**

**Eclet Formazione**

Via Vanoni 14

San Donà di Piave

**PERMESSO DI ENTRATA/USCITA PERMANENTE**

Io sottoscritto/a…………………………………...................genitore/tutore dell’allievo/a.........................……………………

frequentante la classe……………indirizzo…………………..……………………………………

**AUTORIZZO**

mio figlio/a ad  *(apporre una X sulla scelta)*:

 □ entrare nella sede scolastica alle ore………………….di ogni giorno di lezione

 □ uscire dalla sede scolastica alle ore…………………….di ogni giorno di lezione

durante l’intero anno formativo per il seguente motivo:

 □ orari dei mezzi di trasporto non compatibili con l’orario scolastico.

 □ altro (indicare)………………………………………………………………………………………………………………….……

Luogo e data……………………………………………………………………………………………

Firma del **genitori/tutore**: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

**Il 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 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.**

Firma del **genitori/tutore**: …………………………………………………………………………………………………………………………………