

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Cap. Puglisi” di Acate

Ai Docenti di Sezione

**OGGETTO: Autorizzazione cambio pannolino – Scuola dell’Infanzia**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore PADRE/esercente potestà genitoriale;

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore MADRE/esercente potestà genitoriale

sull'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso di Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Collodi/De Amicis/Marina di Acate)

- considerato che il/la bambino/a non ha maturato una piena autonomia sfinterica nella gestione degli stimoli fisiologici;

 - data l'impossibilità di provvedere personalmente alla cura igienica del/della figlio/a in orario scolastico,

AUTORIZZANO

le collaboratrici scolastiche in servizio nel plesso a cambiare il pannolino al/alla figlio/a durante l'orario scolastico qualora ce ne sia necessità, sollevando la collaboratrice scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante dall’accettazione della presente richiesta.

I sottoscritti si impegnano a fornire al personale del plesso il materiale occorrente, ossia i pannolini necessari per il ricambio e le salviettine monouso.

FIRMA DEI GENITORI/ESERCENTI POTESTÀ GENITORIALE

PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

In caso di firma di un solo genitore/esercente potestà genitoriale

*"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/comunicazione 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 GENITORE/ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE

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

(firma per esteso e leggibile)

Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori richiedenti.

Acate,...../....../.....