MODELLO DI RICHIESTA PER RIENTRO A CASA AL DI FUORI DELL'ORARIO STABILITO DAL REGOLAMENT

Da spedire su info@convittocotugno.edu.it

La/II sottoscritto/a	
	chiede
sotto la propria responsabilità	
che il proprio figlio rientro a casa,	lasci il Convitto, per far
il giorno	
alle ore	
Comunica che il figlio	
farà rientro in Convitto	
il giornoalle ore	
Luogo e data	
	Firma/e*
* È obbligatoria la firma di entrambi g	gli esercenti la responsabilità genitoriale.
Se presente la firma di uno solo dei g firmatario.	enitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non
(così come previsto dagli artt. 75 e 76	consapevole delle nministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci di del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli 445 del 28.12.2000, DICHIARO che la richiesta di cui sopra, in data hadre di mio/a figlio/a.
	FIRMΔ