

Al Dirigente Scolastico  
Ist. Comprensivo Monserrato 1-2  
Monserrato

OGGETTO: autorizzazione cambio alunno/a.

I sottoscritti,

\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (tutore legale)

genitori (o esercenti la patria potestà) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_,

presso la scuola dell'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA di I GRADO

presso la sede di Via \_\_\_\_\_ a Monserrato,

**AUTORIZZANO**

i collaboratori scolastici in servizio nella scuola ad assistere nostro/a figlio/a nell'uso dei servizi igienici e a prevedere alla cura della sua igiene personale, compreso il cambio del pannolino, laddove se ne ravvedesse la necessità durante l'orario scolastico,

Monserrato, \_\_\_\_\_

Padre

Madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(in caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale)*

"Il sottoscritto, 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/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".

In fede (firma di un solo genitore)

\_\_\_\_\_