anno scolastico 20…/20…

**Richiesta di flessibilità oraria per motivi di forza maggiore**

Il sottoscritto nato il a e residente in 

**IN ACCORDO CON**

l’altro genitore nato il a e residente in 

**entrambi genitori**

dell’alunno/a  nato/a il  a  e residente in ,

frequentante la classe dell’I.S. “Francesco Grandi” di Sorrento

**CHIEDE**

che l’orario di frequenza del/la proprio/a figlio/a sia così personalizzato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |
| orario d’ingresso |  |  |  |  |  |
| orario d’uscita |  |  |  |  |  |

Per le seguenti motivazioni:



**DICHIARA**

* di essere a conoscenza che gli orari di lezione praticati dalla scuola sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1° ora:8:10-9:05 | 2°ora9:05-10:00 | 3°ora10:00-10:55 | 4°ora10:55-11:50 | 5°ora11.50-12:40 | 6°ora12.40-13:30 | 7°ora13:30-14:20 |

* di assumere direttamente o tramite persona da lei delegata la vigilanza sull’alunno/a sopra indicato/a al termine delle lezioni al di fuori dell’edificio scolastico, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza su minori.
* Di sollevare la scuola da ogni e qualsivoglia responsabilità civile relativamente alla vigilanza del suddetto alunno al termine o prima dell’orario personalizzato.

**DICHIARA ALTRESI’**

* che l’alunno è autonomo e capace di evitare situazioni a rischio;
* di essere consapevole delle responsabilità previste dal Codice Civile in tema di vigilanza sui minori e di sollevare il personale docente e non, il dirigente scolastico e la scuola tutta da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine.

**SI IMPEGNA**

A far frequentare attività extracurricolari e di potenziamento organizzate dall’Istituto per recuperare il tempo scuola perso in conseguenza della personalizzazione dell’orario.

Si allega documento di riconoscimento del genitore sottoscrittore.

Luogo e data Firma