



Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO COMPRENSIVO "GABRIELE E ARAS FRATTINI"

Scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado di Caravate, Leggiuno, Monvalle, Sangiano  
Via XXV Aprile 25 Caravate (VA) 21032 – tel. 0332 601315 – sito web: [www.icscaravate.edu.it](http://www.icscaravate.edu.it)  
Email: [segreteria@icscaravate.edu.it](mailto:segreteria@icscaravate.edu.it) - [vaic828005@istruzione.it](mailto:vaic828005@istruzione.it)  
PEC: [vaic828005@pec.istruzione.it](mailto:vaic828005@pec.istruzione.it) - C.F. 83005350125



Prot. n. **vedi segnatura allegata**

Caravate, **vedi segnatura allegata**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"G. e A. Frattini" – Caravate

**Oggetto: richiesta di orario ridotto (alunni con necessità temporanee)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a per l'a.s. corrente alla classe \_\_\_\_\_ della scuola  
 dell'infanzia -  primaria -  secondaria di I grado di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/la propria figlia possa usufruire dell'orario ridotto, per il periodo che va dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per la seguente motivazione:

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

Si allega eventuale documentazione a supporto della richiesta.

Si richiede di poter effettuare il seguente orario (inserire le crocette e compilare con l'orario):

**Lunedì:**  dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ **oppure**  esonero per terapie;

**Martedì:**  dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ **oppure**  esonero per terapie;

**Mercoledì:**  dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ **oppure**  esonero per terapie;

**Giovedì:**  dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ **oppure**  esonero per terapie;

Venerdì:  dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ oppure  esonero per terapie;

Caravate, \_\_\_\_\_

I genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale\*

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

*(\*) Nel caso la sottoscrizione avvenga da parte di un solo genitore, si ricorda che il sottoscrittore accetta esplicitamente la seguente condizione: "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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."*

Visto,  si concede -  non si concede

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Francesca Vanoli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993)

---

**N.B.: si ricorda che:**

- il modulo può essere consegnato di persona, oppure inviato via PEC ([vaic828005@pec.istruzione.it](mailto:vaic828005@pec.istruzione.it)) o via mail ([segreteria@icscaravate.edu.it](mailto:segreteria@icscaravate.edu.it) - in questo caso accompagnato dalla scansione della carta di identità dei firmatari);
- la richiesta avrà corso dal momento della concessione da parte del Dirigente Scolastico;
- in caso di partecipazione a iniziative particolari (gite, uscite, feste, spettacoli, ecc.) la famiglia potrà richiedere la presenza a scuola al di fuori dell'orario sopra indicato, previ accordi con i docenti di classe, gli insegnanti di sostegno e gli educatori comunali (se in assegnazione al caso).