

**UISP COMITATO TERRITORIALE CAGLIARI APS**  
**Sede legale e Uffici amministrativi: Viale Trieste, 69 – 09123 Cagliari**  
**Sede distaccata: Via Campania, 50 – 09013 Carbonia (SU)**

Anno sportivo 2023/'24

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**  
**PER USCITA ANTICIPATA / INGRESSO IN RITARDO**

Cagliari, .....

Al Presidente pro tempore della UISP CAGLIARI APS  
e p.c. ai Coordinatori, Istruttori / animatori / Educatori

Il/la sottoscritto/a..... genitore / tutore di  
..... frequentante il Centro Estivo .....

## CHIEDE

l'autorizzazione per l'uscita anticipata  l'ingresso in ritardo

□ per tutto l'anno scolastico.....

per il periodo dal .....al .....

declinando UISP CAGLIARI APS da ogni responsabilità,

nei seguenti giorni: .....

nei seguenti orari: ..... .

per il seguente motivo: .....

*(allegare documentazione inerente la richiesta)*

## 1. Wirkung der Erhöhung der Zinssätze

*N.B. in caso di una sola firma*

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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

## AUTORIZZAZIONE

Il Presidente di UISP CAGLIARI APS

( ) AUTORIZZA

( ) NON AUTORIZZA per i seguenti motivi

.....  
.....

Cagliari, .....

Il Presidente

Pietro Casu