

Anno scolastico _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Scuola _____

INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA

(richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/affidatario/ altro (specificare)
_____ dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di codesto
istituto, residente a _____ in via _____ n°

CHIEDE

che il proprio figlio possa entrare alle ore _____ /uscire alle ore _____ nei seguenti giorni:

Dal _____ al _____

per i seguenti motivi :

FIRMA DEI GENITORI

VISTO E APPROVATO
IL DOCENTE COORDINATORE

Il sottoscritto Dirigente Scolastico, valutata attentamente l'istanza del genitore, approva la richiesta e precisa che, nel tempo precedente l'ingresso/dal momento dell'uscita, il Dirigente Scolastico e i docenti non sono responsabili dell'alunno/a.

La Dirigente Scolastica
