

Anno scolastico ____ / ____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. FUTURA

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 ____ sez. ____ Plesso _____ di codesto istituto,

residente a _____ in via _____ n° _____

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa: entrare alle ore _____

uscire alle ore _____

nei seguenti giorni: _____

nel periodo dal _____ al _____

per i seguenti motivi :

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

VISTO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Sara Giovanna Belluzzo)

Si dichiara altresì che l'alunno/a verrà accompagnato a scuola e/o verrà prelevato dalla stessa dai genitori o da un adulto da essi delegato al quale spetta la responsabilità della vigilanza del minore sino all'ingresso a scuola e dall'uscita dalla stessa.

Ass. Amm.va P. Mariella