

Anno scolastico ____ / ____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Istrana

OGGETTO: RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA

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

I sottoscritti _____ e _____
genitori/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 : _____

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.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

- NON SI AUTORIZZA
- SI AUTORIZZA

Firma del Dirigente Scolastico
