

OGGETTO: Richiesta uscita anticipata o entrata posticipata straordinaria

I sottoscritti (padre)_____ (madre) _____
genitori dell'alunn _____
frequentante la classe _____ sez. _____
del plesso scolastico_____

CHIEDONO

di far entrare 1 propri figli_ alle ore _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ nei seguenti giorni:

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

di far uscire 1 propri figli_ alle ore _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ nei seguenti giorni:

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

per il seguente motivo _____

I sottoscritti dichiarano di sollevare l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità relativa agli orari indicati.

Data

_____ firma del genitore

Si allega documentazione relativa alla richiesta

vista la domanda, considerate valide le ragioni;

SI AUTORIZZA

l'uscita o l'entrata nei giorni indicati, raccomandando al docente ogni possibile esatto rispetto nelle norme di sicurezza e tutela degli alunni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Catalano Anna Maria)