

RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

Il/La _____

sottoscritto/a

_____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante il
corso di 1^ Livello – 1^/2^ Periodo Didattico Sez. _____, sede di _____,
residente a _____, prov. _____, domicilio attuale
_____ (città/paese/frazione),

CHIEDE

1. Di poter far **ENTRARE** il/la proprio/a figlio/a alle **ORE** _____

2. Di poter far **USCIRE** il/la proprio/a figlio/a alle **ORE** _____

per il seguente motivo: _____.

Gli alunni minorenni dovranno allegare obbligatoriamente la copia del documento di identità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale.

N.B. Si ritiene opportuno rilevare che il tempo perso in riduzione delle lezioni comporta riduzione di apprendimento che va a ledere la formazione complessiva dell'alunno. Pertanto le autorizzazioni devono essere richieste per motivi particolari ed eccezionali.

Firma del genitore/tutore

Allegare documento di identità

RISERVATO ALLA SCUOLA

RICHIESTA: ☐ ACCOLTA

☐ NON ACCOLTA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa RIGUCCINI NADIA
