

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

Plesso _____

CHIEDE

alla S.V. di autorizzare il/la figlio/a ad osservare i seguenti orari di entrata/uscita anticipata per la motivazione di seguito indicata:

- _____
- Entra alle ore _____
- Esce alle ore _____

nel/i giorno/i _____

per il periodo dal _____ al _____

fino al termine dell'anno scolastico _____

Solleva l'amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti in itinere.

Sant'Agata dei Goti, _____

Firma del genitore

ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 "A.ORIANI" - SANT'AGATA DE' GOTI

Al Docente _____
Classe _____

In esito alla richiesta del genitore _____, Prot. n. _____ del _____ si
comunica la concessione di **entrata posticipata alle ore** _____ - **uscita posticipata alle ore** _____ -
dell'alunno/a _____ frequentante la Classe _____ Sezione _____ -
Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di questo Istituto

nel/i giorno/i _____

per il periodo dal _____ al _____

fino al termine dell'anno scolastico _____

L'alunno/a, pertanto, è affidato/a al personale scolastico in servizio nell'orario e nel periodo sopra indicato.

S.Agata de' Goti, _____