

OGGETTO: Richiesta uscita anticipata o entrata posticipata straordinaria

___l___ sottoscritt___ genitore dell'alunn...___

frequentante la classe___ sez. ___

del plesso scolastico ___

Comune di residenza ___

CHIEDE

di far entrare ___l___ propri ___figli___ alle ore ___ dal ___/___/___ al ___/___/___ nei seguenti giorni:

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

SABATO

di far uscire ___l___ propri ___figli___ alle ore ___ dal ___/___/___ al ___/___/___ nei seguenti giorni:

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

SABATO

per il seguente motivo _____

___l___ sottoscritto dichiara 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 nei giorni indicati, raccomandando al docente ogni possibile esatto rispetto nelle norme di sicurezza e tutela degli alunni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Patrizia Pilato)