



AL Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta uscita anticipata o entrata posticipata straordinaria

___l___ sottoscritt___ _____ genitore dell'alunn... _____

frequentante la classe _____ sez. _____

della scuola _____

CHIEDE

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

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'

GIOVEDI' VENERDI'

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

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'

GIOVEDI' VENERDI'

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.

Coordinatrice delle attività didattiche ed educative
(Prof.ssa Mariangela Lanzillotta)