

Anno scolastico _____ / _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. GUARCINO
DOTT.SSA REALI GAITA**

INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA

(richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

Il sottoscritto _____
padre/affidatario/altro(specificare) _____

e la sottoscritta _____
madre/affidatario/altro(specificare) _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
di codesto istituto, residente a _____ in via _____
_____ n° _____,

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa entrare alle ore _____ /uscire alle ore _____ nei seguenti giorni:
_____, oppure dal
_____ al _____ per i seguenti motivi:

Si precisa che, nel tempo precedente l'ingresso e dal momento dell'uscita, il Dirigente Scolastico e i docenti non sono responsabili dell'alunno/a.

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

(Padre) _____

(Madre) _____