

OGGETTO: Richiesta Uscita anticipata – Entrata Posticipata

I sottoscritti _____,

Num. Di telefono cellulare: _____ E:mail: _____

genitori/tutori dell'alunn _____,

nat _____ a _____ il ____/____/_____, iscritt _____ e frequentante

la classe _____ della Scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Sec. di I grado di codesto Istituto

Comprensivo, per l'a.s. ____/____, con la presente

CHIEDONO

☐ (**uscita anticipata**): di poter ritirare l'alunno/a alle ore ____:____ del/dei giorno/i _____

_____ per il seguente periodo: _____

per il seguente motivo: _____

☐ (**entrata posticipata**): di poter far entrare l'alunno/a alle ore ____:____ del/dei giorno/i _____

_____ per il seguente periodo: _____

per il seguente motivo: _____

Alla presente sono allegate copie dei documenti di identità dei sottoscritti.

N.B.: allegare, se disponibili, documenti a supporto della richiesta

(obbligatorio allegare copia calendario rilasciato dal medico/struttura sanitaria in caso di richiesta per terapia medica, oppure certificazione rilasciata dalla società/palestra in caso di richiesta per attività sportiva)

Cosenza, ____/____/20____

Firma _____

Firma _____

Riservato all'Istituzione Scolastica

Vista l'Istanza:

☐ SI AUTORIZZA

☐ **NON** SI AUTORIZZA – Motivo: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Marina Del Sordo