

RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

Prot. n° _____

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "L.DA VINCI"

del _____

Il / la sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto presso la scuola _____

Nella classe _____ sez _____

Motivazione _____

CHIEDE

☐ **l'uscita anticipata** dell'alunno/a _____ con le seguenti modalità:

- Giorno/giorni settimanali di uscita: _____
- Orario preventivato di uscita da scuola:

- dalle ore _____ alle _____ con successivo rientro a scuola

☐

- alle ore _____ senza successivo rientro a scuola

☐

☐ **l'entrata posticipata** dell'alunno/a _____ con le seguenti modalità:

- Giorno/giorni settimanali di entrata posticipata: _____
- Orario preventivato di entrata a scuola: alle ore _____

Periodo interessato:

- l'intero anno scolastico a partire dal giorno _____

☐

- dal giorno _____ al giorno _____

☐

Senago, _____ FIRMA (1° GENITORE) _____

FIRMA (2° GENITORE) _____

DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ, CHE L'ALTRO GENITORE NE È A CONOSCENZA E APPROVA.

FIRMA _____