

Anno scolastico _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Scuola _____

INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA

*richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate che si protraggono e/o ripetono nel tempo
(da consegnare entro e non oltre il 15 ottobre di ogni anno scolastico)*

I/il/la sottoscritti/o/a _____

genitori/e - affidatario – tutore - studente maggiorenne (indicare) _____

dell'alunno/a (non compilare se studente maggiorenne) _____ frequentante la

classe _____ sez. _____ di codesto istituto, residente a _____

in via _____ n° _____

(attenzione non verranno accettate richieste di chi è residente nel Comune di Padova)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a/ - di poter

possa entrare alle ore _____ uscire alle ore _____ nei seguenti giorni:

dal (data) _____ al (data) _____

per i seguenti motivi (se per motivi di trasporto, solo richiedenti che abitano fuori dal Comune di Padova - allegare orario e linea degli autobus) :

FIRME/A

Padova, lì _____

VISTO: Si Autorizza Ⓞ

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Andrea Bergamo

Padova, lì _____

Note

Ⓞ Il sottoscritto Dirigente Scolastico, valutata attentamente l'istanza del genitore/dello studente, approva la richiesta e precisa che, il/i richiedenti/e esonera/esonerano la scuola da qualsiasi responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero accadere fuori dall'edificio scolastico.