

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)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore / affidatario / tutore/ studente maggiorenne

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

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

in via _____ n° _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa entrare/ di poter entrare alle ore _____ /uscire alle ore _____ nei

seguenti giorni: _____

Dal *(data)* _____ al *(data)* _____

per i seguenti motivi:

FIRMA

Padova, lì _____

VISTO: Si Autorizza (1)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Andrea Bergamo

Padova, lì _____

Note

- (1)** Il sottoscritto Dirigente Scolastico, valutata attentamente l'istanza del genitore/dello studente, approva la richiesta e precisa che, nel tempo precedente l'ingresso/dal momento dell'uscita, il Dirigente Scolastico e i docenti non sono responsabili dell'alunno/a.