

RICHIESTA ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO A.S. 20___/20___

Il/La sottoscritto/a _____ madre padre

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della

SCUOLA SECONDARIA I GRADO

SCUOLA PRIMARIA INA LUINETTI

SCUOLA INFANZIA

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa Entrare alle ore _____ nel giorno di _____

CHIEDE

Che, il/la proprio/a figlio/a, ritirato dai sottoscritti o da persona delegata per iscritto, possa

Entrare alle ore _____ nel giorno di _____

Uscire alle ore _____ nel giorno di _____

Uscire dalle ore _____ alle ore _____ nel giorno di _____

Per l'intero anno scolastico _____

Per il seguente periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

per motivi di _____

Si allega documentazione medica

Cesate ___/___/___

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista la richiesta del genitore e ritenute valide le motivazioni addotte

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

L'entrata o l'uscita come da richiesta.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Graziano Palma)