

**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)