Anno scolastico /

AL DIRIGENTE SCOLASTICO **I.C. “M.Hack” San vito al Tagliamento**

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/ altro (specificare)

dell’alunno/a

frequentante la classe sez. Plesso di codesto istituto, residente a in via n°

**CHIEDE**

che il proprio/a figlio/a possa: entrare alle ore uscire alle ore

nei seguenti giorni: nel periodo dal al per i seguenti motivi :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara altresì che l’alunno/a verrà accompagnato a scuola e/o verrà prelevato dalla stessa dai genitori o da un adulto da essi delegato al quale spetta la responsabilità della vigilanza del minore sino

all’ingresso a scuola e dall’uscita dalla stessa.

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO | SI AUTORIZZA |
|  | NON SI AUTORIZZA |

Il Dirigente Scolastico

(dott.ssa Cristina Sbrissa)