

OGGETTO: ENTRATA/USCITA ALUNNI AL DI FUORI DEGLI ORARI NORMALI

Richiesta di autorizzazione da compilare dai genitori/ responsabili
dell'obbligo scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore con patria potestà dell'alunno/a _____

Classe _____ sez _____ Scuola _____

C H I E D E che lo/la stesso/a venga autorizzato/a a:

ENTRARE alle ore _____ del giorno _____

Idem nei giorni _____

USCIRE alle ore _____ del giorno _____

Idem nei giorni _____

USCIRE alle ore _____ E RIENTRARE alle ore _____ del giorno _____

Idem nei giorni _____

Per i seguenti motivi: _____

Il sottoscritto si impegna a prelevare l'alunno/a a scuola personalmente o tramite persona adulta munita di delega e, comunque, solleva l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità.

Data _____

FIRMA _____

Parte riservata all'Ufficio

Data _____

VISTO, si autorizza

VISTO, non si autorizza per i seguenti motivi:

Il Dirigente Scolastico
(Dr. Oscar Annoni)