RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITA ANTICIPATA/ INGRESSO IN RITARDO

Al Dirigente Scolastico

DD 3 Circolo Aversa

**OGGETTO: ALUNNO** ……………………………………………………………….

Il sottoscritto................................................................ genitore/tutore dell’alunno in oggetto, frequentante la classe…………….. sezione ................

 della scuola primaria del plesso  Stefanile  Gescal  Platani

o

della scuola dell’infanzia del plesso  Stefanile  Borgo  Platani

**CHIEDE**

L’autorizzazione per  l’uscita anticipata  l'ingresso in ritardo

* per tutto l’anno scolastico
* per il periodo dal ..........................................al ...................................

declinando la scuola da ogni responsabilità,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorno | Orario ingresso posticipato | Orario uscita anticipata |
| Lunedì |  |  |
| Martedì |  |  |
| Mercoledì |  |  |
| Giovedì |  |  |
| Venerdì |  |  |

per il seguente motivo:.....................................................................................

*(allegare documentazione inerente la richiesta)*

Distinti saluti.

Firma di entrambi i genitori

.............................................

.............................................

( ) Si Autorizza

( ) Non si autorizza per i seguenti motivi …………………………………………………………

Il Dirigente Scolastico prof.ssa Anna Lisa Marinelli