

OGGETTO: ENTRATA /USCITA ALUNNI FUORI DEGLI ORARI NORMALI

1° Parte: **Richiesta di autorizzazione da compilare dai genitori/responsabili dell'obbligo scolastico**

All'Istituto Comprensivo – Bellizzi

I sottoscritti genitori _____ (padre)

_____ (madre)

dell'alunno _____

ordine di scuola (infanzia/primaria/sec. di 1° grado) _____ cl/sez. _____

chiedono che lo stesso venga autorizzato a:

		entrata ore	uscita ore
1	lunedì		
2	martedì		
3	mercoledì		
4	giovedì		
5	venerdì		

Uscire alle ore _____ per tutto l'anno scolastico.....

Per i seguenti motivi _____

Allega la documentazione relativa ai motivi su esposti.

Si impegnano a prelevare il/la bambino/a a Scuola personalmente o tramite persona adulta di loro fiducia (previa delega debitamente autorizzata) e comunque, sollevano l'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA da ogni responsabilità.

Data _____

Firma _____

2° Parte (riservata all'ufficio)

Data _____

Visto, autorizza

VISTA, non autorizza per i seguenti motivi:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosaria Papalino