

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. Puddu
e.p.c. Alle Insegnati della classe _____
Scuola _____

Oggetto: Richiesta uscita anticipata/entrata posticipata straordinaria

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ del plesso _____ ,

CHIEDO

che mio/a figlio/a sia autorizzato/a ad uscire entrare alle ore _____
anziché alle ore _____ per il periodo dal _____ al _____

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI' SABATO

Per il seguente motivo: _____

Con la presente comunicazione il/la sottoscritto/a solleva da ogni responsabilità l'Istituto per eventuali incidenti che venissero a verificarsi nei tempi correlati all'avvenuta autorizzazione dell' uscita anticipata. Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'abituale perdita di una parte dell'ora di lezione può influire negativamente sulla preparazione complessiva del/la figlio/a e di sollevare la scuola da ogni responsabilità in merito.

Firma

N.B. - allegare documento d'identità del genitore
- attestazione

.....
Vista la domanda,

SI AUTORIZZA

l'uscita nel/i giorno/i indicato/i, raccomandando ai docenti ogni possibile esatto rispetto nelle norme di sicurezza e tutela degli alunni.

Roberto Santagata
Dirigente Scolastico