

Oggetto: **Richiesta entrata posticipata - uscita anticipata**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a. s. \_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado)

**C H I E D E**

l'autorizzazione di poter far

entrare posticipatamente alle ore \_\_\_\_\_

uscire anticipatamente alle ore \_\_\_\_\_

il/la proprio/a figlio/a nei giorni di \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per motivi \_\_\_\_\_

Zevio, \_\_\_\_\_

Firma del genitore richiedente

Firma dell'altro genitore (SOLO se separati legalmente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega la dichiarazione della struttura sanitaria/ospedaliera**

Visto:

si autorizza

non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Paola Uboldi