

OGGETTO: RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentate la classe _____ sez. _____

della Scuola Infanzia Centro "Giovina TAMBURELLI"

Infanzia Scalo "Don Pino PUGLISI"

Primaria Centro "Rosario LIVATINO"

Primaria Scalo "Giuseppe DI MATTEO"

Secondaria I grado "Domenico Antonio VENTURINI"

CHIEDE

l'autorizzazione a far entrare il proprio figlio/la propria figlia alle ore _____

nei giorni _____

per i seguenti motivi _____

Si allega: _____

Data _____ Firma (I genitore)* _____

Firma (II genitore)* _____

*Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

VISTO:

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof.ssa Marisa Marchizza