

INGRESSO POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

*Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Guarcino
Prof.ssa Sorge Antonella*

La sottoscritta _____ (madre) ed il sottoscritto _____ (padre)
dell'alunno/a _____ iscritto/a all'Istituto Comprensivo di Guarcino, Plesso
di _____ frequentante la classe _____ sez. _____ nell'anno scolastico _____/_____

CHIEDONO

L'autorizzazione per il proprio figlio all'entrata alle ore ____/uscita alle ore ____ nei seguenti giorni:
_____ oppure dal _____
al _____ per il seguente motivo _____.

**Solleva inoltre l'Istituto scolastico da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o inconvenienti che venissero a verificarsi nei tempi correlati alla avvenuta autorizzazione dell'uscita anticipata.
Dichiara inoltre di essere consapevole che le assenze in oggetto, potrebbero influire sul rendimento scolastico del/della proprio/a figlio/a e che si farà carico di controllare il profitto specie nelle materie coinvolte nei permessi di uscita/entrata.**

In fede

Luogo e data _____

Firma della madre

Firma del padre