

**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 \_\_\_\_\_.

**Sollewa 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