

MODULO PER LA RICHIESTA DI USCITA ANTICIPATA O ENTRATA POSTICIPATA

I/ sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

genitori dell'alunno _____ iscritto alla classe _____ per l'a.s. _____

CHIEDONO

Il permesso di uscita anticipata / entrata posticipata *dal* _____ *al* _____ ^o
per l'intero anno scolastico nei seguenti giorni e orari (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita / entrata richiesto):

	GIORNO	ORARIO DI USCITA O ENTRATA
	LUNEDI'	
	MARTEDI'	
	MERCOLEDI'	
	GIOVEDI'	
	VENERDI'	

per i motivi di seguito specificati:

e a tal fine allega:

- fotocopia del documento d'identità
- certificazione o dichiarazione attestante la necessità per motivi di salute o terapie
- altro

(specificare): _____

C.mare di Stabia, _____

In fede

- Si autorizza
- Non si autorizza

Data, _____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Annapaola di Martino
