

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. Istrana

**OGGETTO: RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA**

(richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/affidatario/ altro (specificare) \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ di codesto  
istituto, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio/a figlio/a possa: entrare alle ore \_\_\_\_\_ /uscire alle ore \_\_\_\_\_ nei seguenti  
giorni: \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi : \_\_\_\_\_

Si dichiara altresì che l'alunno/a verrà accompagnato a scuola e/o verrà prelevato dalla stessa dai  
genitori o da un adulto da essi delegato al quale spetta la responsabilità della vigilanza del minore  
sino all'ingresso a scuola e dall'uscita dalla stessa.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- NON SI AUTORIZZA
- SI AUTORIZZA

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_