

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Buccino**

Oggetto: *Richiesta entrata/uscita anticipata e posticipata.*

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a

alla Scuola Secondaria Primaria Infanzia del Plesso _____

classe ____ sez. ____ per motivi di: Salute Trasporto Frequenza centro riabilitativo altro

(specificare) _____

chiede

l'autorizzazione a far uscire/entrare il/la proprio/a figlio/a:

nel/i giorno/i: _____

per tutta la durata dell'anno scolastico.

alle ore _____, esonerando l'Istituto da ogni responsabilità.

Resta inteso che l'alunno risulterà assente in tali ore di lezione.

Buccino, ____ / ____ / ____

In fede

Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta,

concede

non concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Rosangela LARDO)**