

**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 )**