

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per

- USCITA ANTICIPATA
- ENTRATA ANTICIPATA
- ENTRATA POSTICIPATA

Il/la sottoscritt.... \_\_\_\_\_  
padre - madre dell'alunn.... \_\_\_\_\_  
frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che il/la proprio/a figlio/a possa

- Δ ENTRARE alle ore \_\_\_\_\_ del/i giorno/i \_\_\_\_\_
- Δ USCIRE alle ore \_\_\_\_\_ del/i giorno/i \_\_\_\_\_
- Δ PERMANENZA A MENSA  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del/i giorno/i \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

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

Il/la sottoscritt... dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per quanto possa accadere all'alunn...

- in conseguenza dell'uscita anticipata;
- nel lasso di tempo di permanenza nella scuola
  - prima dell'inizio delle lezioni
  - dopo la conclusione delle lezioni

Residenza dell'alunno/a

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Vigevano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente

\_\_\_\_\_

VISTO, SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

Vigevano, \_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Giovanna Montagna