

Al Dirigente
I.C. Eduardo De Filippo-Villanova
Via Quintino Sella snc
00012 Villanova di Guidonia-RM-

OGGETTO: Richiesta autorizzazione USCITA anticipata/ENTRATA posticipata degli alunni

Il/la sottoscritto/a _____
Genitore dell'alunno/a _____
Frequentante la classe/ sezione _____ Plesso _____
Con l'insegnante _____

CHIEDONO l'autorizzazione

- a) Ad anticipare l'orario di uscita alle ore _____ nei giorni _____
del mese di _____ o tutto l'anno;
- b) A posticipare l'orario di entrata alle ore _____ nei giorni _____
del mese di _____ o tutto l'anno;

a causa del seguente MOTIVO:

- ☐ Partecipazione a corsi di ginnastica correttiva
☐ Cure mediche o motivi di salute
☐ Gravi motivi di famiglia

Pertanto si ALLEGA la DOCUMENTAZIONE (certificato medico).

Si dispensa la Scuola da ogni eventuale responsabilità civile e penale, anche per danni terzi, in ordine all'uscita anticipata dalla Scuola

Data _____

Firma dei genitori

Che si impegnano a prelevare personalmente il bambino

