

OGGETTO: Richiesta autorizzazione ENTRATA POSTICIPATA - USCITA ANTICIPATA

Il/La sottoscritto/a , genitore
dell'alunno/a
frequentante la classe /sez..... della Scuola¹.....
di

CHIEDE

di poter POSTICIPARE L'ENTRATA / ANTICIPARE L'USCITA del proprio figlio/della propria figlia a scuola, per l'intero anno scolastico / oppure dal.....al. , nei giorni di alle ore , in quanto l'alunno/a in suddetti giorni dovrà recarsi presso..... di per svolgere trattamento riabilitativo in regime ambulatoriale (psicomotricità, logopedia) e solleva l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per quanto può accadere al minore in relazione all'entrata posticipata/uscita anticipata da scuola.

Distinti saluti.

Roma, li

In fede

¹ Primaria, Secondaria I grado