#####  **Al Dirigente Scolastico**

**INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA**

(richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_ genitore/affidatario/ altro

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a in via n°

**CHIEDE**

che il proprio/a figlio/a possa entrare o uscire 5/10 minuti rispetto all’orario delle

lezioni.

 Firma del genitore

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

* Si allega copia orario pullman
* Si autorizza
* Non si autorizza