

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"CARDUCCI"  
DI DALMINE

**OGGETTO: richiesta di entrata /uscita anticipata/posticipata per cure**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

iscritto/frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_

\* scuola secondaria di I grado Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  Camozzi  Sabbio  
\* scuola primaria Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  Carducci  Collodi  Manzoni

residente a ..... Via .....

recapiti telef. ....

**CHIEDE**

**L'autorizzazione**

Periodo: dal ..... al .....

**-uscita anticipata alle ore** .....nella/e giornata/e .....

**-entrata posticipata alle ore** .....nella/e giornata/e .....

per cure / terapie .....

presso .....

L'alunno/a sarà ritirato/a da scuola sempre dai genitori

o da ..... (con delega)

**Sarà mia premura comunicare ogni eventuale variazione.**

DALMINE, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

---

---

ALLA FAMIGLIA .....  
AI DOCENTI della classe .....plesso .....  
AL PERSONALE A.T.A.

VISTO: ..... SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Pierpaolo Maini