



ISTITUTO COMPRENSIVO PIOSSASCO I

Via Volvera,14 – 10045 - PIOSSASCO (TO)

☎ 011/9064161 - 9069018

C. F. 95616390019 - C.M. TOIC8AE005

E-mail: toic8ae005@istruzione.it PEC: toic8ae005@pec.istruzione.it

sito: www.icpioassasco1.edu.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta di entrata posticipata/ uscita anticipata

Richiesta di entrata posticipata/ uscita anticipata A. S. _____

I sottoscritti

1) _____

2) _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ che frequenta la classe/sezione _____ della scuola

☐ dell'Infanzia, plesso _____

☐ Primaria, plesso _____

☐ Secondaria di I Grado

CHIEDONO

L'autorizzazione per l'entrata posticipata /uscita anticipata per il proprio figlio/a, alle ore nei seguenti giorni _____ e/o per il seguente periodo _____ per il seguente motivo: _____.

La scuola è sollevata da ogni responsabilità per le ore e il periodo indicati.

Allegare certificazione da parte del centro/ente

Pioassasco, _____

FIRMA

1) _____

2) _____

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rosa Maria DE PASQUALE