

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Gianni Rodari"
Di Brandizzo

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

CHIEDONO

per l'anno scolastico _____ di poter usufruire dell'ingresso posticipato del figlio/a nei
seguenti giorni:

LUNEDI MARTEDI MERCOLEDI GIOVEDI VENERDI

alle ore _____

Motivo della richiesta: _____

Si solleva la scuola da ogni responsabilità sul minore dal momento dell'uscita in poi.

Firma di entrambi i genitori

Brandizzo, _____

Visto si concede / non si concede

Il Dirigente Scolastico
Giuseppe Castelli
