

RICHIESTA DI INGRESSO POSTICIPATO O USCITA ANTICIPATA

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il in qualità di genitore/tutore legale
eserccente la potestà genitoriale sull'alunno/a
.....
....., frequentante attualmente la classe sezione della scuola
dell'Infanzia /Primaria/Secondaria I grado plesso di Leporano/Gandoli
per l'a.s. 20..... / 20.....

CHIEDE

- ☐ l'ingresso posticipato del proprio figlio per motivi di
..... alle ore
- ☐ l'uscita anticipata del proprio figlio per motivi di
..... alle ore
- ☐ di poter prelevare l'alunno/a sopra indicato/a alle ore per il periodo
.....
per il seguente motivo

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

Leporano, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

Padre _____

Madre _____