



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO
"G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta di permesso di ingresso posticipato e/o uscita posticipata.

La/Il sottoscritto/a (nome e cognome) in qualità di esercente la potestà familiare nei confronti dell'alunna/o frequentante la classe sez. del plesso di Scuola del Comune di

CHIEDE

di voler accordare alla propria figlia/ al proprio figlio il permesso

per l'ingresso posticipato alle ore nel giorno

per l'uscita anticipata alle ore nel giorno

per i seguenti motivi

La/ Il sottoscritto/a esonera la Scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno della propria figlia/ del proprio figlio al di fuori dell'edificio scolastico.

Data.....

Firma del genitore/ tutore legale

.....



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO
"G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta di permesso di ingresso posticipato e/o uscita posticipata.

La/Il sottoscritto/a (nome e cognome) in qualità di esercente la potestà familiare nei confronti dell'alunna/ - o frequentante la classe sez. del plesso di Scuola del Comune di

CHIEDE

di voler accordare alla propria figlia/ al proprio figlio il permesso

per l'ingresso posticipato alle ore nel giorno

per l'uscita anticipata alle ore nel giorno

per i seguenti motivi

La/ Il sottoscritto/a esonera la Scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno della propria figlia/ del proprio figlio al di fuori dell'edificio scolastico.

Data.....

Firma del genitore/ tutore legale

.....