Al Dirigente Scolastico I.C.”Olga Rovere”

Rignano Flaminio

OGGETTO: RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA

Il/la sottoscritto/a

genitore dell’alunno/a

frequentate la classe sez.

della Scuola  Infanzia

* Primaria
* Secondaria I grado

**CHIEDE**

l’autorizzazione a far entrare il proprio figlio/la propria figlia alle ore

nei giorni

per i seguenti motivi

Si allega:

Data Firma ( I genitore)\*

Firma ( II genitore)\*

\*Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

VISTO:

 SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA

 Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Marisa Marchizza

Firma autografa sostituita mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2 D.L.gs 39/93.