

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Cassina de'Pecchi

Richiesta di : entrata posticipata / uscita anticipata .

Il / La sottoscritto / a _____
padre / madre dell'alunno / a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria
classe _____ sezione _____ Anno Scolastico _____

CHIEDE

per il periodo dal _____ al _____

l'entrata posticipata alle ore _____ il _____

l'uscita anticipata alle ore _____ il _____

per il seguente motivo : _____
(da documentare)

Cassina de'Pecchi _____

FIRMA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuole: infanzia - primaria - secondaria di 1° grado
Piazza Unità d'Italia - 20060 Cassina de' Pecchi (MI)
Tel. 02 9529607
e-mail miic8bh007@istruzione.it

Cassina de'Pecchi _____

/ FP

Alla fam.dell'alunno/a _____
Alle insegnanti della classe _____
Ai collaboratori scolastici _____

Vista la richiesta

SI AUTORIZZA

l'entrata posticipata di _____ cl. _____ il _____ alle ore _____

l'uscita anticipata di _____ cl. _____ il _____ alle ore _____

a partire dal _____ fino al _____