

PERMESSO DI ENTRATA POSTICIPATA ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "LARGO COCCONI"
ROMA

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ plesso _____

Chiede l'autorizzazione all'entrata posticipata del/la proprio/a figlio/a per il giorno
_____ alle ore _____ per i seguenti motivi

Roma, _____

Firma del genitore

N.B. IN CASO DI TERAPIA ALLEGARE CERTIFICAZIONE



PERMESSO DI USCITA ANTICIPATA ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "LARGO COCCONI"
ROMA

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez.
_____ plesso _____

Chiede l'autorizzazione all'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a per il giorno
_____ alle ore _____ per i seguenti motivi

Con la presente si solleva l'Amministrazione scolastica da qualunque responsabilità per fatti
connessi all'uscita anticipata.

Roma, _____

Firma del genitore

N.B. IN CASO DI TERAPIA ALLEGARE CERTIFICAZIONE