

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo San Girolamo (Venezia)

RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA ALUNNI

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore/Delegato dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____

- della Scuola Primaria di _____
 della Scuola Secondaria di 1° grado di _____

CHIEDE

che l'ingresso a scuola del proprio figlio/a avvenga

- dalle ore _____ alle ore _____ per motivi

_____ e
secondo la seguente modalità:

- nei seguenti giorni della settimana _____
 da _____ al _____
(barrare la voce che interessa)

Si allega _____ (es. orari mezzi di trasporto, certificazione terapia)

Il/La sottoscritto/a _____ esonera la scuola da ogni responsabilità
circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno o a causa del figlio/a fuori dall'edificio
scolastico.

Venezia, _____

Firma del Genitore/Tutore/Delegato

- Si autorizza
 Non si autorizza

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Rosaria CESARI
