



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Statale "Cassino 3"
 sede centrale e segreteria: Cassino (Fr) c.a.p. 03043 via Vittorio Alfieri, 1 – tel. 077621202
 codice fiscale: 90032350606 - codice meccanografico: FRIC855009 – ambito territoriale n.20
 p.e.c.: fric855009@pec.istruzione.it - e-mail: fric855009@istruzione.it
 codice univoco ufficio: UFBWZW - sito scolastico: www.comprensivocassino3.edu.it



**Alla Dirigente Scolastica
 dell'Istituto Comprensivo Statale Cassino 3**

I sottoscritti _____ / _____ genitori / tutori
 dell'alunn _____ nat _____ a _____
 il _____ / _____ / _____ frequentante la classe _____ sez _____ del plesso _____

CHIEDONO

- che l'alunn__ possa **entrare** a scuola, **anticipatamente** all'orario scolastico, alle ore _____
 per il periodo _____ nei giorni _____
- che l'alunn__ possa **entrare** a scuola, **posticipatamente** all'orario scolastico alle ore _____
 per il periodo _____ nei giorni _____
- che l'alunn__ possa **uscire** dalla scuola, **anticipatamente** all'orario scolastico alle ore _____
 per il periodo _____ nei giorni _____
- che l'alunn__ possa **sostare** a scuola ,dopo l'orario di uscita, fino alle ore _____
 per il periodo _____ nei giorni _____

I sottoscritti dichiarano che la richiesta si rende necessaria per i seguenti motivi (per i quali allega idonea documentazione): _____

e che solleva l'Amministrazione Scolastica e tutto il personale da qualsiasi responsabilità.

Cassino, _____

Firma dei genitori/tutori (entrambi i genitori)

VISTO,

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

