

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Da Vinci - Mestre

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di genitore/affidatario/tutore
dell'alunna/o _____ scuola _____ sez _____

CHIEDE per il giorno _____

☐ l'entrata posticipata alle ore _____

☐ l'uscita anticipata alle ore _____

per il seguente motivo _____

Dichiara di provvedere personalmente o tramite persona già delegata al prelievo del figlio/a.

Data _____

Firma del genitore
(o di altri esercenti la responsabilità genitoriale)

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Da Vinci - Mestre

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di genitore/affidatario/tutore
dell'alunna/o _____ scuola _____ sez _____

CHIEDE per il giorno _____

☐ l'entrata posticipata alle ore _____

☐ l'uscita anticipata alle ore _____

per il seguente motivo _____

Dichiara di provvedere personalmente o tramite persona già delegata al prelievo del figlio/a.

Data _____

Firma del genitore
(o di altri esercenti la responsabilità genitoriale)

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Da Vinci - Mestre

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di genitore/affidatario/tutore
dell'alunna/o _____ scuola _____ sez _____

CHIEDE per il giorno _____

☐ l'entrata posticipata alle ore _____

☐ l'uscita anticipata alle ore _____

per il seguente motivo _____

Dichiara di provvedere personalmente o tramite persona già delegata al prelievo del figlio/a.

Data _____

Firma del genitore
(o di altri esercenti la responsabilità genitoriale)