



I. C. PACCHIOTTI / REVEL

Istituto Comprensivo PACCHIOTTI /

REVEL

Via Ottavio Revel 8 – 10121 TORINO

TOIC8B500Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 011/533515 – 530543

Sito : www.icpacchiotti-viarevel.edu.it

C.F.97845930011

OGGETTO: RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA
(da consegnare in segreteria)

Il/la sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....
nato/a il frequentante la classesez.
della scuola primaria.....
di nell'anno scolastico, con la presente

C H I E D E

☐ l'autorizzazione all'entrata posticipata a scuola nel seguente periodo:

..... alle ore

per i seguenti motivi

☐ l'autorizzazione all'uscita anticipata da scuola nel seguente periodo:

.....alle ore

per i seguenti motivi

senza farvi rientro.

Il/la sottoscritto/a si assume ogni responsabilità rispetto a tale richiesta e solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per l'uscita anticipata/entrata posticipata.

Data, lì ____/____/____

Firma _____

Parte riservata all'ufficio

Visto, ☐ si concede ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angelo DEL VECCHIO