

RICHIESTA PERMESSO PROLUNGATO DI ENTRATA/USCITA

Il/la _____

sottoscritto/a

genitore _____

dell'alunno/a

Frequentante la classe/sezione_

del plesso di

☐ **INFANZIA ARCOBALENO** ☐ **INFANZIA IL GRILLO PARLANTE** ☐ **INFANZIA LE COCCINELLE**

☐ **PRIMARIA CRETAROLA** ☐ **PRIMARIA MARTIRI** ☐ **PRIMARIA RODARI**

☐ **SECONDARIA G. MARCONI**

CHIEDE

al Dirigente Scolastico di permettere al/alla proprio/a figlio/a di:

☐ **ENTRARE** alle ore _____ nei giorni di _____

☐ **USCIRE** alle ore _____ nei giorni di _____

dal _____ fino al _____ affidato al _____

per il seguente motivo:

Il genitore/tutore

Luogo e data

Documento firmato elettronicamente dal genitore/tutore