

OGGETTO: A.S. 2024/2025 - Richiesta di entrata posticipata o uscita anticipata in classe.

____l____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ nell'Anno Scolastico **2024/2025**

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE di entrata posticipata o uscita anticipata in classe come di seguito indicato:

ENTRARE alle ore _____, _____ nei seguenti giorni:

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato;

USCIRE alle ore _____, _____ nei seguenti giorni:

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato,

per il seguente motivo _____ .

____l____ sottoscritto/a dichiara di sollevare l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità sulla sicurezza e sull'andamento didattico del proprio figlio. La famiglia è consapevole che:

1. L'abituale perdita dell'ora di lezione può avere riflessi negativi sulla preparazione complessiva. Pertanto in piena autonomia si impegna affinché il proprio figlio sia sempre in linea con le attività didattiche della classe;
2. Le ore di assenza che verranno generate del presente permesso andranno a fare cumulo con altre assenze maturate.

Allego copia carta di riconoscimento.

Altamura, lì _____

Firma del Genitore

=====

Prot. n. _____ del ____/____/____

Il Dirigente vista la domanda:

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. CAMPANALE Leonardo