Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo n. 3 LAME
Via della Beverara, 158
Bologna
boic81300r@istruzione.it

**OGGETTO: Richiesta entrata posticipata/uscita anticipata CONTINUATIVA.**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

iscritto/a nell'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

plesso _____

**RICHIEDE**

l'autorizzazione a

- ☐ **entrata posticipata**
- ☐ **uscita anticipata**

(*indicare giorni e orari di ingresso posticipato o uscita anticipata ed eventuali rientri*)

_____

_____

☐ Per tutto l'anno scolastico

☐ Per il periodo dal _____ al _____

per il seguente motivo _____

ALLEGATI:_____

Bologna, li _____ Firma_____

**** Si ricorda che è possibile autorizzare entrate/uscite per motivi legati a terapie mediche o attività sportive agonistiche.***