

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELLA SCUOLA MATERNA SAN PIETRO ALL'OLMO

**INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA**

(richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del  
bambino/a \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
di codesto istituto, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa:

- entrare alle ore \_\_\_\_\_
- uscire alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI \_\_\_\_\_

VISTO

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

La Direzione della Scuola Materna S. Pietro all'Olmo