

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO S.G. BOSCO

CAMPOGALLIANO

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Della classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il proprio/a figlio/a

❖ **POSSA USCIRE** dalla scuola dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ o fino al termine  
delle lezioni del giorno \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_  
a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
( si allega certificazione medica)

❖ **POSSA ENTRARE** a scuola alle ore \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma del genitore

\_\_\_\_\_

**VISTO**

- si concede**  
 **non si concede**