



# ISTITUTO COMPRESIVO "Guido GOZZANO"

Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE

C.F. 92517730013 e-mail [TOIC8AC00D@istruzione.it](mailto:TOIC8AC00D@istruzione.it)

Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo" G. Gozzano"  
10086 Rivarolo Canavese (TO)**

**OGGETTO: Richiesta uscita anticipata o entrata posticipata straordinaria**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunn....\_\_\_\_\_ frequentante la

classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_del plesso scolastico \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

**di far entrare** \_\_1\_\_ propri \_\_figli\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nei seguenti giorni:

LUNEDI'  MARTEDI'  MERCOLEDI'

GIOVEDI'  VENERDI'

**di far uscire** \_\_1\_\_ propri \_\_figli\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nei seguenti giorni:

LUNEDI'  MARTEDI'  MERCOLEDI'

GIOVEDI'  VENERDI'

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

## DICHIARANO

che verrà prelevato e accompagnato dal **padre/madre o delegato maggiorenne.**

relativa agli orari indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\*(in caso di un solo genitore firmatario)*

*Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

\_\_\_\_\_

Vista la domanda, considerate valide le ragioni;

SI AUTORIZZA

l'entrata posticipata/ l'uscita anticipata nei giorni indicati.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Natale NECCHI**