

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA E SECONDARIA DI  
PRIMO GRADO

Via Tolstoj, 1 – Desio Tel. 0362.626264 – 620792 Fax. 0362.307837

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA/ENTRATA  
POSTICIPATA**

Alle Insegnanti della classe \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ plesso  
\_\_\_\_\_

CHIEDE che il proprio figlio/a SIA AUTORIZZATO/A

Ad USCIRE il seguente giorno \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ con rientro alle ore \_\_\_\_\_

ad ENTRARE il seguente giorno \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

verrà personalmente a prelevare il bambino  
 farà prelevare il bambino dal Sig. \_\_\_\_\_

LA PERSONA DELEGATA AL RITIRO DEL MINORE DEVE ESIBIRE COPIA DELLA  
PRESENTE AUTORIZZAZIONE

Il motivo per il quale si richiede l'uscita anticipata/entrata posticipata è il seguente:

---

SI AUTORIZZA SOLO PER IL TEMPO STRETTAMENTE NECESSARIO ALLE TERAPIE E  
PER IL RIENTRO A SCUOLA

Il sottoscritto esonera, dal momento dell'USCITA, la scuola e l'insegnante da ogni e  
qualunque responsabilità.

Desio, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_ si concede  
Il Dirigente Scolastico  
Gabriella Fracassi