**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 11**

Via Cotani, 1 – 06128 PERUGIA - C.F. 94152470541

Telefono e Fax: 075/5053768 – 075/5055167

pgic85900a@istruzione.it - [pgic85900a@pec.istruzione.it](mailto:pgic85900a@pec.istruzione.it)

http://www.istitutocomprensivoperugia11.edu.it

**Oggetto: Richiesta Ingresso/Uscita alunno in deroga all’orario scolastico.**

...l… sottoscritto ………………………………………………………………………………………

in qualità di padre/madre ……………………………… dell’alunno/a……………………………….

frequentante la classe…….sez…….plesso……… a.s……/…….

**chiede l’autorizzazione:**

all’entrata posticipata del/della figli.. alle ore ……..del giorno……….. per il periodo dal………………… al………………

per le seguenti motivazioni (orari di lavoro dei genitori, orari mezzi di trasporto, altro ….):

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

all’uscita anticipata del/della figli.. alle ore ……..del giorno……….. per il periodo dal………………… al………………

per le seguenti motivazioni: orari mezzi di trasporto

(uscita autonoma ai sensi art. 19 L.4 dicembre n. 172)

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Perugia…………………… Genitori/Tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto dichiaro che la madre/il padre dell'alunn\_\_ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta

* VISTO, SI AUTORIZZA Il Dirigente Scolastico
* VISTO, NON SI AUTORIZZA Dott.ssa Isa Settembrini

……………………………..