

Al **Dirigente Scolastico**

dell'I.C.S. "M. Greco"

Manduria Ta

Oggetto: **Richiesta variazione orario ingresso/uscita.**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (genitore 1)

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (genitore 2)

dell'alunna/o \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola  Infanzia  Primaria  Sec. 1° gr.

del Plesso \_\_\_\_\_ chiede che \_I\_ proprio figli\_ possa:

ENTRARE a scuola alle ore \_\_\_\_\_

USCIRE da scuola alle ore \_\_\_\_\_

per  il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  Tutto l'a.s.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(n.b.: Nel caso di terapie c/o centri specializzati indicare gli orari e le giornate.)*

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma del genitore 2 \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO** (Prof.ssa Maria Rita PISARRA) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

Data, \_\_\_\_\_