



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

	ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA F. LAPARELLI 60"	Via F. Laparelli 60 – 00176 ROMA XIV Distretto Tel. 0624419571-0624402590 Fax 0624411119 Codice meccanografico: rmic8ck00b E-Mail: rmic8ck00b@istruzione.it PEC: RMIC8CK00B@PEC.ISTRUZIONE.IT Codice Fiscale: 97615670581	
---	---	--	---

Roma, 10/09/2026

Alle famiglie e ai docenti
dell' IC VIA LAPARELLI, 60

CIRCOLARE N. 14

Oggetto: Frequenza alunni e alunne che svolgono terapie in orario scolastico

Al fine di adempiere alle formalità necessarie per autorizzare l'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata degli alunni e alunne che si recano ad effettuare terapie riabilitative o logopediche, i genitori sono invitati **a compilare il modulo allegato e a consegnarlo in segreteria e /o via e- mail all'indirizzo rmic8ck00b@istruzione.it corredato dal certificato rilasciato dal centro riabilitativo con l'indicazione dei giorni e degli orari di terapia.**

Si informano i genitori che gli alunni e le alunne per i quali sarà autorizzata dal Dirigente l'entrata/uscita per terapie, dovranno rispettare per l'intero anno scolastico l'orario richiesto.

La presenza dell'alunno/a a scuola nei giorni e orari previsti per le terapie, sarà consentita previo rilascio da parte del centro riabilitativo di comunicazione scritta che attesti il mancato svolgimento delle terapie in quello specifico giorno da consegnare al docente della prima ora che potrà così ammettere l'alunno/a in classe.

Si invitano i genitori a tenere conto dei tempi necessari agli spostamenti nell'indicazione degli orari di ingresso e di uscita.

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Marilena Pera

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co.2, D.lgs.39/93)

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Marilena Pera

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)