



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

	Istituto Comprensivo "Via F. Laparelli, 60"	Via Laparelli 60 – 00176 ROMA XIV Distretto Tel. 0624419571, 0624402590 Fax 0624411119 Codice meccanografico: rmic8ck00b E-Mail: rmic8ck00b@istruzione.it	
---	--	--	---

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: autorizzazione entrata posticipata/uscita anticipata

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____

Genitori/tutori dell'__ studente _____ nato/a a _____

_____ (____) il ____/____/____, frequentante nell'anno scolastico

_____/____/____ la classe _____ sez. _____

DANNO IL PROPRIO CONSENSO

a che figli entri alle ore 09:00 o 10:00 o esca alle ore 12:00 o 13:00 qualora si dovesse verificare l'impossibilità di sostituire l'insegnante assente alla prima, alla seconda, alla quinta o alla sesta ora di lezione con altro docente, previa comunicazione su registro elettronico e sul diario.

Gli scriventi sollevano la scuola da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che si dovessero verificare prima delle 09:00 o delle 10:00 dopo le ore 12:00 o 13:00 al di fuori dell'edificio scolastico.

Allegano fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Roma,

Firma

Padre _____

Madre _____