

**Al Dirigente Scolastico**  
**I.C. "Vincenzo Pagani"**  
**di MONTERUBBIANO**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione ENTRATA POSTICIPATA - USCITA ANTICIPATA**

**Il/La sottoscritto/a ....., genitore**  
**dell'alunno/a .....**  
**frequentante la classe ..... /sez.....della Scuola<sup>1</sup>.....**  
**di .....**

**CHIEDE**

di poter POSTICIPARE L'ENTRATA / ANTICIPARE L'USCITA del proprio figlio/della propria figlia a scuola, per l'intero anno scolastico / oppure dal.....al....., nei giorni di ..... alle ore ....., in quanto il/la bambino/a in suddetti giorni dovrà recarsi presso ..... di ..... per svolgere trattamento riabilitativo in regime ambulatoriale (psicomotricità, logopedia) e solleva l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per quanto può accadere al minore in relazione all'entrata posticipata/uscita anticipata da scuola.

Distinti saluti.

....., li .....

In fede

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Infanzia, Primaria, Secondaria I grado