RICHIESTA PERMESSI ENTRATE POSTICIPATE – USCITE ANTICIPATE PER TERAPIE MEDICHE – CONSUMAZIONE PASTO A CASA.

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ sez. _____ plesso _____

- Chiede di poter far entrare* a scuola l'alunno alle ore _____ nelle seguenti giornate :

_____

- Chiede di poter far uscire* da scuola l'alunno alle ore _____ nelle seguenti giornate:

_____

☐ per effettuare terapie mediche come da certificato allegato.

☐ per consumazione pasto** a casa nelle seguenti giornate:

_____

Bussero, _____ Firma

_____

(*) l'alunno/a dovrà essere accompagnato da un adulto

(**) l'alunno/a se frequentante la scuola primaria dovrà essere accompagnato da un adulto,

(**) se frequentante la scuola secondaria potrà uscire e rientrare da solo ma in tal caso sottoscrivendo la richiesta, il genitore, solleva la scuola da qualsiasi responsabilità.