

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Mino Milani"
Corso Cavour-Pavia

Oggetto: ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ della Scuola _____

CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a l'entrata posticipata/l'uscita anticipata orario antimeridiano/pomeridiano e
cioè:

- alle ore _____
 - dal _____ al _____
 - per tutto l'anno scolastico _____
 - Nei seguenti giorni: _____
 - a giorni alterni: _____
- per il seguente motivo

Si allega documentazione medica attestante la necessità

Data, _____

Firma _____