



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. ROVANI"

Cod. Mecc.MIIC8AZ009 – Cod. Fiscale 85018110156

Via Marconi, 44 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Tel. 02/3658321 - Fax 02/36583219

e-mail: segreteria@rovani.edu.it sito: www.rovani.edu.it

posta certificata: miic8az009@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Rovani"
Sesto San Giovanni

OGGETTO: **Richiesta uscita anticipata – ingresso posticipato per terapia**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ a.s. _____ della scuola:

- Scuola Secondaria di I grado "**FORLANINI**";
- Scuola Primaria "**ROVANI**"; Scuola Primaria "**XXV APRILE**"
- Scuola Infanzia "**VITTORINO**" Scuola Infanzia "**PRIMAVERA**"

CHIEDE

l'uscita anticipata del proprio figlio/a nei giorni e negli orari sottoindicati:

il giorno _____ alle ore _____; con rientro alle ore _____ ; senza rientro _____

il giorno _____ alle ore _____; con rientro alle ore _____ ; senza rientro _____

il giorno _____ alle ore _____; con rientro alle ore _____ ; senza rientro _____

l'ingresso posticipato del proprio figlio/a nei giorni e negli orari sottoindicati:

il giorno _____ alle ore _____;

il giorno _____ alle ore _____;

il giorno _____ alle ore _____;

per motivi di terapia come da certificazione allegata.

FIRMA

Sesto San Giovanni, ____/____/____
