

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "G. Pascoli"  
Sesto San Giovanni (MI)**

**Oggetto:** Richiesta entrata posticipata e/o uscita anticipata alunni per motivi di salute e/o terapie.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_ frequentante la

- scuola dell'infanzia "C. MARX"
- scuola primaria "G. PASCOLI"
- scuola secondaria "I. CALVINO"

### **CHIEDE**

che il proprio/a figlio/a possa:

- entrare alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_
- uscire alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_
- uscire alle ore \_\_\_\_\_ e rientrare alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (allegare certificato medico e/o attestazione del Centro Riabilitativo con indicazione dei giorni e degli orari di terapia).

Sesto San Giovanni, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

.....

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Sara Di Nunzio