

A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica  
Dell'I.C. "B. BUOZZI"  
Monterotondo

I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_  
alla classe/sez. \_\_\_\_\_ scuola: Infanzia  Primaria  Secondaria  Tel. \_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

**USCITA ANTICIPATA**       **ENTRATA POSTICIPATA**      del proprio figlio/a

nei giorni \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Documentazione allegata \_\_\_\_\_

Monterotondo, \_\_\_\_\_

**firma:** \_\_\_\_\_

In caso di separazione, FIRMA di entrambi i genitori, secondo gli artt. 316 co.1, 337-ter co.3, 337-quater co.3 del c.c. riguardanti la responsabilità genitoriale, che deve sempre essere condivisa dai genitori stessi.

.....

**visto, si autorizza**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Prof.ssa Rosa APA**

\_\_\_\_\_

**visto, non si autorizza (motivazioni)** \_\_\_\_\_