

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Via Agnesi – Desio

E p.c. Ai Docenti della  
Classe .....

Oggetto: **RICHIESTA USCITA ANTICIPATA/ ENTRATA POSTICIPATA  
RIDUZIONE DELL'ORARIO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a  
....., frequentante la classe ..... della scuola  
primaria/secondaria I° ..... nell'anno scolastico 20.../20....

**CHIEDE**

l'autorizzazione a far uscire/entrare da/a scuola il/la proprio/a figlio/a nei seguenti giorni:

- Lunedì dalle ore ..... alle ore .....
- Martedì dalle ore ..... alle ore .....
- Mercoledì dalle ore ..... alle ore .....
- Giovedì dalle ore ..... alle ore .....
- Venerdì dalle ore ..... alle ore .....

Per il seguente motivo: .....  
.....  
.....

Desio, .....

Firma

.....

VISTO:

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Antonella Giovanna Colombo