

**Oggetto: Richiesta ingresso posticipato e/o uscita anticipata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

del Plesso  Infanzia "Burci"  Infanzia "M. Polo"  
 Primaria "Arnaldi"  Primaria "V. da Feltre"  Primaria "Loschi"  
 Sec."F. Maffei" S. Caterina  Sec. "F. Maffei" Via Carta

**CHIEDE**

L'ingresso posticipato alle ore \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Nei seguenti giorni:  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

L'uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Nei seguenti giorni:  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**All'uscita l'alunno sarà prelevato da un genitore o da persona da lui delegata (delega compilata su apposito modulo)**

Motivo della richiesta

---

---

---

**Il motivo della richiesta deve essere specificato ai fini di una valutazione. Non saranno accolte richieste motivate in modo generico o approssimativo. La famiglia si impegna a documentare quanto dichiarato, se richiesto dall'Istituto.**

I/il firmatari/o si assumono ogni responsabilità derivanti dalla richiesta.

Vicenza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL PADRE

\_\_\_\_\_  
LA MADRE

*Nel caso firmi un solo genitore:*

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **DICHIARA** di aver sottoscritto quanto richiesto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio:**

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE VICENZA 1

All'ins.te Coordinatore di classe  
All'interessato  
Agli atti

VISTO: Si concede  l'ingresso posticipato periodico  
 l'uscita anticipata periodica

Vicenza, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Paola Pizzeghello