

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"L. Settembrini"  
82010 San Leucio del Sannio (BN)**

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

e la sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**dell'Infanzia**

**Primaria**

**Secondaria di I Grado**

Plesso \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**CHIEDONO**

il permesso per **l'entrata posticipata** dell'alunno/a alle ore \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

il permesso per **l'uscita anticipata** dell'alunno/a alle ore \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **al** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **per i seguenti gg. della settimana:**

**per tutto l'anno scolastico 202\_\_/202\_\_**

per .....  
specificare motivo

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ si impegnano a prelevare e  
riaccompagnare a scuola l'alunno/a o a delegare persona di fiducia.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

San Leucio del Sannio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_ **SI autorizza**

***Il Dirigente Scolastico  
Prof, Gennaro DELLA MARCA***