



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPrensIVO DI ALBIATE E TRIUGGIO

Via J.F. Kennedy, 9 – 20844 TRIUGGIO (MB)- tel/fax 0362/970161
C.F. 83011480155 - Cod. mecc. MBIC82900X
✉ MBIC82900X@istruzione.it P.E.C. MBIC82900X@pec.istruzione.it
www.icalbiatetriuggio.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPrensIVO
ALBIATE E TRIUGGIO

Oggetto: Richiesta entrata posticipata / uscita anticipata per terapia

Il/La sottoscritto/a.....
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe sez.
della Scuola Primaria / Secondaria di 1° Grado di

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

Per il/la proprio/a figlio/a di entrare /uscire a /dalla Scuola
nei seguenti giorni:

- alle ore
- alle ore
- alle ore

Nel seguente periodo dell'anno.....

Per poter effettuare la terapia, **come documentato dalla certificazione allegata.**

Il genitore si impegna ad accompagnare/prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a o ad autorizzare una persona non minorenni con opportuna delega scritta, assumendosi ogni responsabilità per l'entrata posticipata/uscita anticipata dell'alunno/a.

Data,

FIRMA

.....

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa TIZIANA MEZZI