



**Istituto Comprensivo  
"Via F. Laparelli, 60"**

00176 ROMA- Via Laparelli 60  
XIV Distretto  
tel. 0624419571, 0624402590  
fax 0624411119  
codice meccanografico: rmic8ck00b  
e-mail: rmic8ck00b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

**OGGETTO: autorizzazione entrata posticipata/uscita anticipata**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'\_\_ studente \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, frequentante nell'anno  
scolastico

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DANNO IL PROPRIO CONSENSO**

a che \_\_l\_\_ figli\_\_ entri alle ore 09:00 o 10:00 o esca alle ore 12:00 o 13:00 qualora si dovesse verificare l'impossibilità di sostituire l'insegnante assente alla prima, alla seconda, alla quinta o alla sesta ora di lezione con altro docente, previa comunicazione su registro elettronico e sul diario.

Gli scriventi sollevano la scuola da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che si dovessero verificare prima delle 09:00 o delle 10:00 dopo le ore 12:00 o 13:00 al di fuori dell'edificio scolastico.

Allegano fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Roma,

Firma

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_