

A.S. 20\_\_/20\_\_

Alla Dirigente Scolastica  
dell ' Istituto Comprensivo  
"L. Spallanzani "  
VE- Mestre

**Oggetto: alunno \_\_\_\_\_**

**Richiesta autorizzazione entrata/uscita diversificata da scuola.-**

Il/la sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno  
\_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_ del  
plesso \_\_\_\_\_ chiede che sia autorizzato/a a variare l'  
orario scolastico come segue :

| ORARIO INGRESSO (*) | GIORNO     | ORARIO USCITA |
|---------------------|------------|---------------|
|                     | LUNEDI'    |               |
|                     | MARTEDI'   |               |
|                     | MERCOLEDI' |               |
|                     | GIOVEDI'   |               |
|                     | VENERDI'   |               |

(\*) il rientro pomeridiano esclusivamente dalle ore 14.00

La presente richiesta ha valore ☐ per tutto il corrente anno scolastico (\*\*)  
(segnare con una "X" la voce ☐ nel periodo da \_\_\_\_\_  
che interessa) a \_\_\_\_\_

La presente richiesta è motivata da: \_\_\_\_\_

(\*\*) Si prega di allegare la documentazione giustificativa

**Il/la sottoscritto/a si impegna a ritirare l'alunno/a da scuola personalmente o da  
persona da lui/lei delegata: Sig. \_\_\_\_\_**

Mestre, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Vista la presente istanza, si autorizza/non si autorizza.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Antonina Randazzo

Venezia, \_\_\_\_\_