

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
ISA 6 La Spezia

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/facente funzione

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla sez/ classe/ _____

dell'Infanzia/ Primaria/ Secondaria di 1° grado di **Fossamastra/ Beghi/ Carducci/ U. Mazzini**,
(*sottolineare la voce di interesse*)

chiede alla S.V.

l'autorizzazione all'entrata posticipata a scuola del proprio figlio alle ore _____ per

tutto l'anno scolastico/dal.....al..... per motivi di

Solleva l'Istituto Comprensivo Statale ISA 6 La Spezia da ogni responsabilità in ordine a eventuali danni subiti o arrecati dal/ dalla proprio/a figlio/a in occasione dell'entrata posticipata.

La Spezia, _____

FIRMA _____