

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "L. Montanari"  
di Rocca di Papa (RM)

Il/La sottoscritto/a .....genitore/tutore dell'alunno/a  
..... iscritto/a alla classe ..... sez... del plesso .....

**CHIEDE**

sotto la propria responsabilità, l'autorizzazione per

**USCITA ANTICIPATA** per:

**ENTRATA POSTICIPATA** per:

1  **ESONERO MENSA**

1  **ESONERO MENSA**

2  **ALTRO** (terapie, visite mediche, sport agonistico,....)

2  **ALTRO** (terapie, visite mediche, sport agonistico,....)

specificare : \_\_\_\_\_

tutto l'anno scolastico

tutto l'anno scolastico

tutta la settimana

tutta la settimana

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

oppure

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si allega certificato medico rilasciato in data \_\_\_\_\_

N.B. : La presente richiesta dovrà essere rinnovata dal genitore, in caso di variazioni di giorni ed orario con eventuale nuova certificazione.

..l.. sottoscritt.. si impegna a ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a.

Rocca di Papa, .....

IN FEDE

\_\_\_\_\_

si autorizza

non si autorizza

Consegnata/inviata x mail copia all'Insegnante il \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Antonio Cavaliere