

**RICHIESTA VARIAZIONE
ORARIO GIORNALIERO**

Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo Narni Scalo

Il/la sottoscritto /a _____

◇ Genitore ◇ Tutore ◇ Affidatario ◇ Educatore ◇ Delegato

dell'alunno/a _____

che ☐ frequenta ☐ frequenterà nell'a.s. ____ / ____ la classe ____ sez. ____ della scuola

infanzia ☐ "G. Rodari" ☐ P.S. Lorenzo ☐ Montoro ☐ Taizzano ☐ Capitone
☐ "La Quercia"

primaria ☐ "S. Pertini" ☐ "P. Levi" ☐ Gualdo ☐ San Liberato

secondaria primo grado ☐ "L.Valli"

CHIEDO

☐ l'entrata posticipata a causa di urgenti motivi familiari e/o di salute.

☐ per il giorno ____ / ____ / ____ alle ore ____

☐ dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____ alle ore ____

☐ l'uscita anticipata a causa di urgenti motivi familiari e/o di salute.

☐ per il giorno / / alle ore

☐ dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____ alle ore ____

☐ il rientro a scuola durante le attività del T.P. per la seguente autorizzata attività

☐ il giorno ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____

☐ dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____

☐ l'uscita il giorno ____ / ____ / ____ al termine delle lezioni antimeridiane con
rientro alle ore ____ per le lezioni pomeridiane.

☐ l'uscita il giorno ____ / ____ / ____ al termine delle lezioni antimeridiane
senza rientro per le lezioni pomeridiane.

Narni Scalo, ____ / ____ / ____

Firma leggibile

SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Catozzi