

**RICHIESTA VARIAZIONE
ORARIO GIORNALIERO**

Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo Narni Scalo

Il/la sottoscritto /a _____

Genitore Tutore Affidatario Educatore

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"

classe ____ sezione ____ a.s. ____ / ____

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 ____

di far uscire mio/a figlio/a il giorno ____ / ____ / ____ al termine delle lezioni antimeridiane con rientro alle ore _____ per le lezioni pomeridiane.

di far uscire mio/a figlio/a il giorno ____ / ____ / ____ al termine delle lezioni antimeridiane senza rientro per le lezioni pomeridiane.

Narni Scalo, ____ / ____ / _____

_____ Firma

SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Catozzi