**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “VIRGILIO”**

Scuola dell’Infanzia Primaria e Secondaria di primo grado

Via Pergolesi, 13 – 37060 **SONA** (VR)

Tel. 045/6081300 - sito web: www.icsona.edu.it

e-mail: VRIC814009@istruzione.it – VRIC814009@PEC.ISTRUZIONE.IT

**AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA**

I sottoscritti

PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/Responsabili genitoriali dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO DI AUTORIZZARE**

il proprio figlio/a

* **Entrata posticipata giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore**
* **Uscita anticipata giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore**

**Per la seguente motivazione:**

**Certificazione medica allegata:**

In caso di uscita anticipata, l’alunno/a dovrà essere prelevato/a da un genitore o da persona delegata.

**NON E’ CONSENTITA L’USCITA ANTICIPATA AUTONOMA.**

Sona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla scuola**

Vista la dichiarazione personale dei genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si concede l’autorizzazione richiesta per l’anno scolastico 2023/2024.

la Dirigente Scolastica

Dott.ssa Sabrina Di Lauro

 Documento firmato digitalmente ai sensi del

 Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse