

Al Dirigente Scolastico
dell'Ipsia "Filippo Corridoni"
Corridonia e Sedi coordinate

Oggetto: autorizzazione da firmare per Entrata posticipata/ Uscita anticipata in caso di assenza dei docenti per i quali non è possibile la sostituzione.

Il sottoscritto _____ esercente la potestà
genitoriale / tutore dell'alunno _____
iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____

AUTORIZZA

il proprio figlio ad uscire dalla scuola anticipatamente o ad entrare posticipatamente rispetto all'orario ordinario di lezione in caso di assenza di un docente non sostituibile con un altro della classe o disciplina.

Tale autorizzazione vale per tutto l'arco di permanenza presso l'istituto.

Il genitore/tutore _____