

Ai docenti di classe

OGGETTO: richiesta **USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA** (da consegnare al plesso di appartenenza con almeno 2 gg. di anticipo)  
Il presente modello può essere scaricato anche dal sito [www.lastrascuola.com](http://www.lastrascuola.com) – area scuole infanzia o scuole primarie –  
modulistica anno in corso – richiesta uscita anticipata scuola infanzia o scuola primaria.

IL SOTTOSCRITTO.....

ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE SULL'ALUNNO.....

FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA.....SEZ.....

CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO

**1  USCITA PRIMA DELLA MENSA CON RIENTRO NEL POMERIGGIO** (uscita dalle 12 alle 12.15 – rientro dalle 13.15 alle 13.30)

**2  USCITA PRIMA DELLA MENSA SENZA RIENTRO NEL POMERIGGIO** (dalle 12 alle 12.15)

**3  USCITA DOPO LA MENSA** (dalle 13.15 alle 13.30)

**4  USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA PER MOTIVI ECCEZIONALI E DOCUMENTATI A CARATTERE SALTUARIO**

(es. visite mediche, vaccini ecc.) Specificare motivazione:.....

Per non interrompere le attività didattiche, l'entrata, in caso di impegno di mattina o l'uscita, in caso di impegno nel pomeriggio, possono essere autorizzate **ESCLUSIVAMENTE** nei seguenti orari, barrare la casella corrispondente a quello prescelto:

4/a  USCITA ANTICIPATA PRIMA DELLA MENSA (dalle 12 alle 12.15)

4/b  USCITA ANTICIPATA DOPO LA MENSA (dalle 13.15 alle 13.30)

4/c  ENTRATA POSTICIPATA PRIMA DELLA MENSA (dalle 12 alle 12.15)\*\*

**\*\*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, salvo diversa indicazione, la scelta di questa opzione, equivale alla prenotazione della mensa scolastica.**

**5  ENTRATA/USCITA PER TERAPIA MEDICA RIPETUTA NEL TEMPO** (es. cicli di logopedia) come da certificazione medica allegata

ENTRATA ALLE ORE.....  USCITA ALLE ORE.....

USCITA DALLE ORE..... ALLE ORE.....

**6  INDISPOSIZIONE IMPROVVISA O CONDIZIONI ATMOSFERICHE AVVERSE** – uscita ore.....del giorno.....

LA PRESENTE RICHIESTA E' VALIDA

PER IL GIORNO.....

PER IL PERIODO DAL.....AL.....

PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SI ATTERRÀ ALLE MODALITÀ DI USCITA ESPRESSE SULL'APPOSITO MODULO, SOLLEVA L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DALL'USCITA DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO E PRENDE ATTO CHE LA STESSA È CONSIDERATA UNA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO SCOLASTICO.

DATA..... FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE.....

**N.B. Per le motivazioni di cui ai punti 1-2-3-4-5, il presente modulo deve essere firmato **ESCLUSIVAMENTE** dall'esercente la potestà genitoriale; per la motivazione di cui al punto 6, è ammessa anche solo la firma della persona delegata al ritiro dell'alunno.**

DATA.....

VISTO:  SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA

IL DOCENTE DI CLASSE .....

o, **in sua assenza**, IL COORDINATORE DI PLESSO .....