



ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO SS. SACRAMENTO
Via Tuscolana, 104
00044 Frascati (RM)
Tel. 069409320 - Fax 069408062
E-mail sc.ss.sacramento@gmail.com
Pec sc.ss.sacramento@pec.it
Sito www.istitutossacramentofrascati.it

AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA o USCITA ANTICIPATA

Indicare il tipo di scuola frequentata dall'alunno/a:

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI 1°

IL/La sottoscritto/a _____

Padre Madre Delegato* (nel caso specificare) _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ del suddetto Istituto Scolastico

CHIEDE DI

POTER FAR ENTRARE

POTER FAR USCIRE

Il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ del giorno ____ - ____ - 20____ per i seguenti motivi:

Il/La sottoscritto/a esonera la scuola da qualsiasi responsabilità inerente l'entrata posticipata/l'uscita anticipata.

Frascati _____ - ____ - 20____

Firma

***N.B.: Il Delegato deve consegnare fotocopia del documento da allegare al suddetto modulo**

VISTA LA RICHIESTA SI AUTORIZZA

L'Insegnante o la Coordinatrice Didattica
