

*AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO IN RITARDO O ALL'USCITA ANTICIPATA DA SCUOLA*

I/il sottoscritti/o \_\_\_\_\_

Genitori/Tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ frequentante il \_\_\_\_\_ periodo didattico - c/o la sede del

C.P.I.A. 1 di \_\_\_\_\_,

**Autorizzano**

Il minore, in data \_\_\_\_\_ ad:

- entrare in ritardo a scuola alle ore \_\_\_\_\_;
- uscire anticipatamente alle ore \_\_\_\_\_, da solo/a senza la presenza di un accompagnatore adulto;

FIRMA

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

Data \_\_\_\_\_

*Ai fini della validità della presente autorizzazione è necessario allegare il documento d'identità del genitore/tutore che la sottoscrive.*