Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Pratola Serra (AV)

Il/la sottoscritto/a	nato/a ad
	in qualità di
	frequentante la Scuola
	classe/sezione
1	Dichiara
 accettare le modalità e i criteri da questa pre di essere consapevoli che, al di fuori dell'o minori ricade interamente sui genitori o su di garantire il prelevamento del figlio/a da p 	rario scolastico, la responsabilità della vigilanza sui
	o ad entrare/uscire dall'Istituto come di seguito:
☐ Tutti i giorni entrata posticipata ore _	uscita anticipata ore
oppure	•
••	ore uscita anticipata ore
	ore uscita anticipata ore
	ore uscita anticipata ore
Giorno entrata posticipata	ore uscita anticipata ore
Giorno entrata posticipata	ore uscita anticipata ore
☐ intero Anno Scolastico 2020/2021	
oppure	
dalal	
per i seguenti motivi:	
Si allega:	
	Firma
	O STATALE "PRATOLA SERRA" Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado
	39 PRATOLA SERRA (AV)
Visto	
☐ Si autorizza	
☐ Non si autorizza	
Pratola Serra,	Il Dirigente Scolastico

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Flora Carpentiero