

Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”

COD. MECC. SSIC839007 – C. F. 92128430904

Corso Francesco Cossiga n. 6 – 07100 Sassari - tel. 079/2845314 fax. 079/2845316

e-mail [ssic839007@istruzione.it](mailto:ssic839007@istruzione.it)- P.E.C. [ssic839007@pec.istruzione.it](mailto:ssic839007@pec.istruzione.it) – sito [www.icfarina-sangiuseppe.edu.it](http://www.icfarina-sangiuseppe.edu.it)

AUTORIZZAZIONE INGRESSO/USCITA ALUNNI AL DI FUORI DEL NORMALE ORARIO SCOLASTICO

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la:

* Scuola Primaria San Giuseppe classe \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
* Scuola dell’infanzia San Giuseppe sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede l’autorizzazione all’ingresso/uscita alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per autorizzazione da parte del Dirigente Scolastico o del Collaboratore del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”

COD. MECC. SSIC839007 – C. F. 92128430904

Corso Francesco Cossiga n. 6 – 07100 Sassari - tel. 079/2845314 fax. 079/2845316

e-mail [ssic839007@istruzione.it](mailto:ssic839007@istruzione.it)- P.E.C. [ssic839007@pec.istruzione.it](mailto:ssic839007@pec.istruzione.it) – sito [www.icfarina-sangiuseppe.edu.it](http://www.icfarina-sangiuseppe.edu.it)

AUTORIZZAZIONE INGRESSO/USCITA ALUNNI AL DI FUORI DEL NORMALE ORARIO SCOLASTICO

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la:

* Scuola Primaria San Giuseppe classe \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
* Scuola dell’infanzia San Giuseppe sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede l’autorizzazione all’ingresso/uscita alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per autorizzazione da parte del Dirigente Scolastico o del Collaboratore del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_