

MODULI NECESSARI DURANTE L'ANNO SCOLASTICO

DICHIARAZIONE DI BUONA SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____ padre, madre, o chi ne fa le
veci _____ dell'alunno/a

DICHIARO

che mio/a figlio/a è stato assente dal _____ per _____
Dopo aver consultato il medico è idoneo/a a riprendere tutte le attività scolastiche dal
giorno.....

Data _____

Firma _____

PERMESSO DI ENTRATA POSTICIPATA

Il/la sottoscritto/a _____ padre, madre, o chi ne fa le
veci _____ dell'alunno/a

CHIEDO

di poter usufruire del permesso di entrata posticipata per il giorno _____,
causa _____, ricordando che la responsabilità della Scuola
per tale giorno inizierà alle ore _____ come da me richiesto.

Data _____

Firma _____

PERMESSO DI USCITA ANTICIPATA

Il/la sottoscritto/a _____ padre, madre, o chi ne fa le
veci _____ dell'alunno/a

CHIEDO

di poter usufruire del permesso di uscita anticipata per il giorno _____,
causa _____, ricordando che la responsabilità della Scuola per
tale giorno terminerà alle ore _____ come da me richiesto.

Data _____

Firma _____

