



**ISTITUTO PARITARIO OMNICOMPRESIVO  
MAESTRE PIE FILIPPINI**

Scuole: Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo e Secondo Grado  
Via Cesare Minardi 12 – 00044 Frascati Roma

Al Preside  
Istituto Paritario Omnicomprensivo  
Maestre Pie Filippini  
Frascati

**Oggetto: Richiesta uscita anticipata/posticipata permanente.**

**Oggetto: Richiesta entrata posticipata permanente.**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell'a.s. 20 \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_ frequentante la scuola:

☐ Dell'Infanzia      ☐ Primaria      ☐ Secondaria di I° Grado      ☐ Secondaria di II° Grado

CHIEDE

che al proprio figlio venga concessa l'autorizzazione ad uscire da scuola/entrare a scuola alle ore \_\_\_\_\_ per l'intero

anno scolastico in corso / nel periodo dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Genitore

\_\_\_\_\_  
Riservato all'Ufficio

☐ SI CONCEDE

Il Preside

☐ NON SI CONCEDE