

RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO
Accoglienza ore 8.00 – 8.30

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Piano di Sorrento"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a: _____
il _____ residente a: _____ via _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
genitore dell'allievo/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ presso la scuola _____ plesso
di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere accolto/a a scuola alle ore 8.00 dal lunedì al venerdì

DICHIARA

che la richiesta è motivata dalle seguenti esigenze:

- Orario di lavoro dei genitori coincidente con l'orario di inizio delle lezioni;
- Altro impedimento _____
- Di essere consapevole che la presente richiesta sarà valutata tenendo conto delle possibilità ricettive e organizzative della scuola;
- Si impegna ad osservare l'orario di entrata per tutto il periodo richiesto

Piano di Sorrento, _____

Firma del/la dichiarante



Istituto Comprensivo "Piano di Sorrento"

Via F. Ciampa, 54 – 80063 Piano di Sorrento (NA)

Tel. 0818786220 – www.icpianodisorrento.gov.it

e-mail: naic8bn009@istruzione.it pec: naic8bn009@pec.istruzione.it

Ai genitori dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso di _____

Il Dirigente scolastico, vista la domanda di ingresso anticipato

autorizza

l'ingresso anticipato alle ore _____ per l'anno scolastico _____/_____.

Piano di Sorrento, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Raffaele Russo
