

Al Dirigente scolastico  
Direzione Didattica  
3^ Circolo "A. Moro"  
Afragola

I sottoscritti \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

identificati con documenti di riconoscimento \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### C H I E D O N O

di poter prelevare il/la bambino/a dalla scuola prima dell'uscita per motivi:

Si allega documentazione:

lunedì	entra alle ore	_____	esce alle ore	_____
martedì	entra alle ore	_____	esce alle ore	_____
mercoledì	entra alle ore	_____	esce alle ore	_____
giovedì	entra alle ore	_____	esce alle ore	_____
venerdì	entra alle ore	_____	esce alle ore	_____

Afragola, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\*

**\*In caso di forma unica, il firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di essere detentore unico della responsabilità genitoriale o di aver concordato la richiesta con l'altro genitore.**

Si allega dichiarazione con motivazione

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Francescalaura CASILLO