



III ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. BRIOSCO"

Scuole dell'infanzia, primarie e secondaria di I grado



Via Lippi, 11 - 35134 Padova (PD)
Tel. 049 8207230
C.F. 92199040285 - C.Uff. UFMU7Q

E-mail: pdic888005@istruzione.it
Pec: pdic888005@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icbriosco.gov.it

RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA PERIODICA O PERMANENTE PER NECESSITÀ DI TERAPIE MEDICHE

Alla Dirigente Scolastica
dott.ssa Carla Melandri

OGGETTO: Richiesta di entrata/uscita periodica o permanente oltre l'orario ordinario per necessità di terapie mediche.

Il/La Sig./ra, genitore dell'alunna/o
frequentante la sezione/classe della Scuola:

- Mirò
- Leopardi – Zize
- Leopardi – Crivelli
- Muratori
- Briosco

chiede

che il/la propri... figli... possa (*barrare la scelta che interessa*):

- entrare posticipatamente alle ore
- uscire anticipatamente alle ore
- uscire alle ore e rientrare alle ore

per eseguire terapie mediche, nei giorni e negli orari di seguito indicati:

.....
.....

- dal al Overo per l'intero anno scolastico

Si allega attestazione medica con l'indicazione dei giorni ed orari delle terapie.

_____ *luogo e data*

_____ *firma leggibile*

Visto, si autorizza:

La Dirigente Scolastica _____

Padova, _____

IL PRESENTE MODELLO E L'ATTESTATO DELLA STRUTTURA MEDICA/SANITARIA VANNO CONSEGNATI IN SEGRETERIA