Al Dirigente Scolastico

 Dell’IPSSEOA “ R. Viviani”

 Prof.ssa Giuseppina Principe

Oggetto: **Autorizzazione all’entrata posticipata e all’uscita anticipata in casi eccezionali A.S.2016/17**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/genitrice dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto /a per l’anno scolastico in corso alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

* Il/la proprio/a figlio/a, in casi eccezionali, ovvero sia in caso di improvvise assenze di docenti e qualora la scuola non dovesse disporre di risorse per assicurare l’attività didattica, ad uscire anticipatamente senza preavviso da parte dell’Istituzione Scolastica.
* Il/la proprio/a figlio/a, in caso di assenze di docenti ad entrare posticipatamente qualora la scuola non dovesse disporre di risorse per assicurare l’attività didattica e laddove la classe sia informata il giorno precedente.

Allega alla presente copia del documento d’identità.

Castellammare di Stabia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 Il padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 La madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_