



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SERRAMANNA**  
**Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado - comuni di**  
**Samassi e Serramanna**

**VIA SICILIA 4 - Cap. 09038 SERRAMANNA**  
Tel.0709139018 - Fax. 0709131040 - C.F. 91019730927 - C.M. CAIC866007 –  
Email:caic866007@istruzione.it- caic866007@pec.istruzione.it- Cuu: UFBF07  
www.comprensivoserramanna.edu.it

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
SERRAMANNA e SAMASSI

**Oggetto: Autorizzazione ingresso/uscita occasionale**

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ della Scuola

Infanzia                       Primaria                       Secondaria 1°                      Grado

Plesso                       Samassi                       Serramanna

**CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE**

all'uscita anticipata                     

all'ingresso posticipato                     

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_.

In alternativa, i genitori dell'alunno suddetto, chiedono che il proprio figlio venga consegnato al/alla Signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di delegato come dichiarato nel modulo apposito consegnato alla scuola.

Dichiaro sin d'ora di esonerare la Scuola da ogni conseguente responsabilità.

Serramanna, \_\_\_\_\_

*FIRMA*  
*Genitori o persona delegata*

SI AUTORIZZA \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_