

## Modulo 1 Richiesta orario entrata/uscita permanente

**Da riconsegnare compilato in ogni parte entro l'08/09/2021  
via mail all'indirizzo [giulia.matteotti@gardascuola.it](mailto:giulia.matteotti@gardascuola.it)**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore/responsabile  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ a.s. 2021/2022 chiede che il/la  
proprio/a figlio/a possa entrare ed uscire dalla scuola nei seguenti orari e **si impegna a  
rispettare puntualmente gli orari indispensabili per attuare le misure per la salute e la  
sicurezza**. Esonera la scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero  
verificarsi a danno del proprio figlio/a fuori dall'edificio scolastico.

**Consapevole che l'attività didattica ordinaria inizia alle 08.15 e termina alle 15.45**, dichiara  
che il proprio accederà e lascerà l'Istituto nei seguenti orari:

### Anticipo (7.30-8.15)

### Posticipo (15.45 -18.00)

<b>Lunedì</b>	entrata ore _____	uscita ore _____
<b>Martedì</b>	entrata ore _____	uscita ore _____
<b>Mercoledì</b>	entrata ore _____	uscita ore _____
<b>Giovedì</b>	entrata ore _____	uscita ore _____
<b>Venerdì</b>	entrata ore _____	uscita ore _____

**Il sottoscritto si impegna al puntuale rispetto degli orari indicati.**

**Le uscite occasionali** in orari diversi da quelli sopra indicati relativi al posticipo, **verranno richieste** di volta di volta sul **libretto personale** e **solo per urgenze** tramite richiesta alla seguente mail [giulia.matteotti@gardascuola.it](mailto:giulia.matteotti@gardascuola.it) **entro e non oltre le ore 11:30 del mattino.**

## Delegati al ritiro del/della minore

gli alunni potranno uscire dalla scuola solo ed esclusivamente con le persone sotto elencate e delegate,  
massimo 4 persone maggiorenni

I sottoscritti, genitori/responsabili di \_\_\_\_\_ autorizzano a ritirare il proprio figlio/a, le seguenti persone:

NOME E COGNOME

N. DOCUMENTO IDENTITA'

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di un documento di identità di entrambi i genitori/responsabili e delle persone delegate.**

**La richiesta di delega al ritiro non avrà validità se non completa dei documenti richiesti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/responsabile

\_\_\_\_\_

Per accettazione:

Il Preside

Prof. Alessandro Miorelli