



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"

VIA P. TOGLIATTI, 1 – 73020 CAVALLINO (LE)

Tel./Fax: 0832 611036



peo: leic80000e@istruzione.it – pec: leic80000e@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica
I.C. "L. da Vinci" - Cavallino

I sottoscritti _____

genitori dell'alunn _____ frequentate la classe _____ sez. _____
della scuola _____ del plesso _____

CHIEDONO

Per il seguente motivo:

☐ **L' ENTRATA POSTICIPATA** alle ore _____

☐ **L' USCITA ANTICIPATA** alle ore _____

☐ Per il periodo: dal _____ al _____

☐ Per tutto l'anno scolastico

A tal fine allegano l'attestazione per motivare la richiesta: _____

Cavallino, _____

Firma dei genitori

(In caso di firma unica *)

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.