

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso  Spinelli –  Giovanni –  Infanzia

**C H I E D E**

l'uscita anticipata –  l'entrata posticipata nei seguenti giorni:

Il lunedì alle ore \_\_\_\_\_

il martedì alle ore \_\_\_\_\_

il mercoledì alle ore \_\_\_\_\_

il giovedì alle ore \_\_\_\_\_

il venerdì alle ore \_\_\_\_\_

tutti i giorni alle ore \_\_\_\_\_

fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_