



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO MUSICALE STATALE**  
Via Corridoni, 34/36 - 20122 Milano TEL 02/88440320-1-4 - FAX 02/88440328  
e.mail: MIIC8DE001@istruzione.it - PEC : MIIC8DE001@PEC.ISTRUZIONE.IT  
- C.F. 80124970155 - www.ioms.edu.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO**

**RICHIESTA USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA ALUNNO/A**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_ della  **SCUOLA PRIMARIA**  **SECONDARIA 1° GRADO**  **LICEO MUSICALE**

**CHIEDE IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ L'AUTORIZZAZIONE**

**INGRESSO** dell'alunno/a alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**RITIRO (uscita)** dell'alunno/a alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

e lo/a **RICONSEGNA** alle ore \_\_\_\_\_

**RITIRO con DELEGA** dell'alunno/a \_\_\_\_\_

il Signore/la Signora \_\_\_\_\_

identificabile con Carta identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da Comune di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

**PRENDO ATTO CHE LA RESPONSABILITÀ DELLA SCUOLA CESSA DAL MOMENTO IN CUI L'ALUNNO/A VIENE AFFIDATO/A ALLA PERSONA DELEGATA.**

Firma del genitore/tutore o del delegato

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_