

AL

DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "V.F. CASSANO – A. DE RENZIO"  
Via G. Salvemini, n. 7  
70032 BITONTO (BA)

Il/La/I sottoscritto/a/i .....

padre/madre/genitori dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... sez. .... a.s. ....

chiede/chiedono

di poter prelevare il/la minore nella/e giornata/e:

..... dalle ore ..... alle ore .....

..... dalle ore ..... alle ore .....

..... dalle ore ..... alle ore .....

**a partire dal** ..... e sino al.....

per (specificare la motivazione): \_\_\_\_\_

**ALLEGARE CERTIFICAZIONE MEDICA**

di poter posticipare l'ingresso del/la minore nella/e giornata/e:

..... alle ore .....

..... alle ore .....

..... alle ore .....

**a partire dal** ..... e sino al.....

per (specificare la motivazione) \_\_\_\_\_

**ALLEGARE CERTIFICAZIONE MEDICA**

Il/La minore verrà prelevato/a personalmente dal/dalla/dai sottoscritto/a/i (padre e/o madre/genitori)  
o da persona delegata di cui si allega documento di identità in corso di validità: .....

.....  
(specificare grado di parentela e/o cognome e nome di eventuale persona delegata)

Il/La/I sottoscritto/a/i si impegna/impegnano a comunicare una qualsiasi variazione.

Bitonto, \_\_\_\_\_

FIRMA\* \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\* nel caso in cui firmi un solo genitore si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.