

*Scuola dell'Infanzia "Suore Sacramentine"*

*Nido Integrato San Pietro*

*Riviera San Pietro n. 50 Oriago di Mira (VE), tel. 041 429505*

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

*Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore legale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a  
alla classe \_\_\_\_\_ di questa scuola,*

**chiede**

di poter:

- Anticipare l'entrata a scuola alle ore \_\_\_\_\_
- Posticipare l'uscita dalla scuola fino alle ore \_\_\_\_\_

del proprio figlio/a per la seguente motivazione:

---

---

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Si autorizza in data \_\_\_\_\_

(La Direzione)