

**ISTITUTO COMPRENSIVO - SPRESIANO**

Via U. Foscolo, 4 -31027 Spresiano (TV)  
tel.: 0422/725223 fax: 0422/725684  
cod.fisc. 80027900267 - e\_mail: [segreteria@icspresiano.it](mailto:segreteria@icspresiano.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
SPRESIANO

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_, GENITORE  
DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
DELLA CLASSE/SEZIONE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA PRIMARIA DI \_\_\_\_\_  
CHIEDE CHE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO SU\_ FIGLI\_ POSSA ESSERE ACCOLTO A SCUOLA  
ALLE ORE \_\_\_\_\_  
IN QUANTO IMPOSSIBILITATO/A, PER MOTIVI DI LAVORO, AD ACCOMPAGNARE A SCUOLA  
\_L\_ PROPRI\_ FIGLI\_ ALL'ORA STABILITA PER L'INIZIO DELLE LEZIONI.

DICHIARA ALTRESI' CHE NELLA EVENTUALITA' CHE IL PERSONALE ADDETTO ALLA SORVEGLIANZA  
SIA ASSENTE PER IMPREVISTI MOTIVI, PROVVEDERA' A SORVEGLIARE PERSONALMENTE IL  
PROPRIO FIGLIO FINO ALL'ARRIVO DEGLI INSEGNANTI.

**ALLEGA LE DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO. (DI ENTRAMBI I GENITORI)**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_

Riservato Segreteria  
Protocollo di Entrata:

Data

sigla operatore \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SPRESIANO**

PROT.N. /c27

IL DIRIGENTE SCOLASTICO, VISTA LA RICHIESTA DEI GENITORI E LA DOCUMENTAZIONE  
ALLEGATA, AUTORIZZA AD ACCOMPAGNARE L'ALUNNO/A SUINDICATO/A A SCUOLA

Spresiano, li \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Paola Bortoletto