

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Lograto

Oggetto: variazione temporanea dell'orario / ingresso con sussidi ortopedici

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

della classe _____ plesso di _____

Chiede

L'autorizzazione a far entrare ed uscire il/la proprio/a figlio/a cinque minuti prima rispetto all'orario scolastico, in quanto deve essere accompagnato a causa dell'utilizzo di stampelle o altro impedimento dal _____ al _____ come da certificazione medica.

E' consapevole, inoltre, dei rischi correlati all'ingresso a scuola dell'alunno con difficoltà di deambulazione o con sussidi ortopedici e solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Lograto, _____

Firma del genitore