

*Alla cortese attenzione  
del Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "CAFFARO"  
di BRICHERASIO*

**Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE ORARIO per ATTIVITA' SPORTIVE**

*\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunn \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_*

**CHIED\_\_\_\_\_**

*per \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ un PERMESSO permanente (valido per tutto l'a.s. 2020/2021) di  
**USCITA ANTICIPATA** alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_  
affinchè \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ possa partecipare all'**attività sportiva** a livello agonistico  
(allenamento) come risulta dalla documentazione già consegnata a scuola/allegata.*

*Nel caso di assenze (di uno o più giorni) per la partecipazione a gare, \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ si impegna\_\_ a  
consegnare tempestivamente a scuola (entro i 5 giorni successivi all'assenza) la documentazione attestante  
l'effettiva partecipazione dell'alunno/a alle competizioni sportive a livello agonistico.*

*Dichiara\_\_ inoltre che l'alunno/a verrà prelevato/a a scuola direttamente da\_\_ sottoscritt\_\_ o da altra  
persona munita di regolare delega, sollevando la scuola da ogni responsabilità .*

*Data \_\_\_\_\_ Firma/e \_\_\_\_\_*

SI AUTORIZZA

Visto,

NON SI AUTORIZZA

**Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Beatrice Rosa RUSSO**