



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO BRIANZA
via Brianza 20 – 20021 Bollate – Tel.023511257 -fax. 02-3510268
Pec miic8a800l@pec.istruzione.it e-mail miic8a800l@istruzione.it –
cod. Mecc. MIIC8A800L - codice fiscale 80102610153 – codice Univoco UFP AQ
sito web www.icbrianza.edu.it



MODELLO D RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA PERIODICA O PERMANENTE PER
NECESSITÀ DI TERAPIE MEDICHE

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Brianza

OGGETTO: Richiesta di entrata/uscita periodica o permanente in orario scolastico per necessità di terapie mediche.

Il/La Sig./ra _____, genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ della Scuola:

- Secondaria _____
- Primaria _____
- Infanzia _____

chiede che il/la propri... figli... possa

a) entrare posticipatamente alle ore _____

b) uscire anticipatamente alle ore _____

c) uscire alle ore _____ e rientrare alle ore _____

per eseguire terapie mediche, nei giorni e negli orari di seguito indicati:

giorni _____

dal _____ al _____

o per l'intero anno scolastico

Si allega attestazione medica con l'indicazione dei giorni ed orari delle terapie.

Luogo e data

Firma leggibile

Visto, si autorizza: Il Dirigente Scolastico Stefania Giacalone _____

IL PRESENTE MODELLO E L'ATTESTATO DELLA STRUTTURA MEDICA/SANITARIA VANNO CONSEGNATI IN
SEGRETERIA