



**RICHIESTA ACCESSO ANTICIPATO**  
*la richiesta non riguarda gli alunni che usano lo scuolabus*

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo di Sedegliano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per motivi di lavoro riguardanti entrambi i genitori,

che il/la figlio/a possa essere accolto/a a scuola alle ore \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che l'accesso ai locali scolastici per legge avviene nei 5 minuti che precedono l'inizio delle lezioni e che l'accoglimento della presente richiesta comporta l'istituzione di un servizio di sorveglianza da parte del Personale collaboratore scolastico e l'assunzione della responsabilità da parte del Dirigente Scolastico e del Personale suindicato.

Dichiara di essere a conoscenza che il Dirigente Scolastico escluderà dal servizio gli alunni che non manterranno un comportamento conforme alle le disposizioni che saranno impartite.

data \_\_\_\_\_

*firma*

Ai genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Alle collaboratrici scolastiche

Scuola \_\_\_\_\_

Visto si autorizza l'ingresso a scuola dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico*  
*Maurizio Driol*