



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MICALI"**

VIA DEGLI ARCHI 66 - 57126 LIVORNO (LI)

Codice Ministeriale LIIC81300X

Codice Fiscale: 80011480490 - Codice univoco UFPTJB

0586 810110 e-mail [liic81300x@istruzione.it](mailto:liic81300x@istruzione.it) PEC [liic81300x@pec.istruzione.it](mailto:liic81300x@pec.istruzione.it)

Sito web [www.icmicalilivorno.edu.it](http://www.icmicalilivorno.edu.it)



**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione variazione orario settimanale alunno**

**I sottoscritti** .....

genitori dell'alunno.....

frequentante la classe/sezione ..... della scuola .....

**chiedono l'autorizzazione**

alla sotto indicata variazione di orario scolastico settimanale per il/la propri... figli... a partire da

..... fino al .....

Per il seguente motivo (esclusivamente per motivi di salute e/o cura).....

Documentato dall'allegata certificazione.

**RICHIESTA:**

- per il giorno .....  
ora di ingresso a scuola .....  
ora di uscita .....

- per il giorno .....  
ora di ingresso a scuola .....  
ora di uscita .....

Sollewa l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da tale richiesta.

Data .....

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI** (o di chi ha la Responsabilità genitoriale)

-----

-----