



**RICHIESTA PASS IDENTIFICATIVO**  
**(permesso permanente di uscita anticipata/entrata posticipata o altro caso)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ (infanzia, primaria,  
secondaria di I grado) presso la sede di via \_\_\_\_\_ (Quarto, Calatafimi,  
Amaseno)

**CHIEDONO**

Il rilascio del pass identificativo per:

1. Posticipare l'entrata del/la proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_
2. Anticipare l'uscita del/la proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_
3. Altro caso (specificare) \_\_\_\_\_

*Barrare sopra 1 o 2 o 3 a seconda del caso*

**per la seguente motivazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiarano altresì di autorizzare le seguenti persone al prelevamento del proprio figlio, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità. A tal fine si allega/no fotocopia/e del documento di riconoscimento delle persone delegate.

<b>COGNOME e NOME</b>	<b>Grado di parentela o tipologia di relazione (nonno, zio,conoscente...)</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Latina, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio

Vista l'istanza del richiedente

- SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa ROBERTA VENDITTI**