

z

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO
MANGONE GRIMALDI

Il/La sottoscritt _____, genitore tutore
dell'alunn_____ classe _____ sezione _____
del plesso di Via _____,

chiede

l'autorizzazione a far uscire l'alunn_____ nei seguenti giorni:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

per effettuare _____

presso _____

Si comunica che l'alunno verrà ritirato da scuola e/o riaccompagnato

dal personale dipendente del _____;

dal genitore.

FIRMA

Visto

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa MARIELLA CHIAPPETTA