

Oggetto: RICHIESTA USCITA ANTICIPATA ALUNNO

COGNOME E NOME _____

della classe ____ sez. ____ anno scolastico ____/____ scuola INFANZIA / PRIMARIA / SEC. PRIMO.GRADO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____,

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

C H I E D E

L'USCITA ANTICIPATA del/la proprio/a figlio/a nei seguenti giorni della settimana:

alle ore _____ dal _____ fino al _____

per i seguenti motivi _____

allega _____

L'alunno sarà prelevato dal (grado di parentela) _____

sig. _____ nato a _____, il _____,

sollevando la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano capitare una volta che lo stesso avrà lasciato l'Istituto.

A tal fine allega documento di identità della scrivente e del delegato al ritiro del minore nei giorni richiesti.

Frattamaggiore, li ____/____/____,

Firma

.....

VISTO

☐ SI CONCEDE

☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Ersilia Ambrosino