

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
Pietro Leopoldo di Lorena Granduca di Toscana
SCUOLE STATALI INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
Via S. D'Acquisto 58036 Roccastrada (GR)

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado di _____.

CHIEDE

di far uscire ___l___ propri___ figli___ da scuola alle ore _____ e farlo rientrare alle ore
_____ del/i giorno/i _____
periodo _____.

Tale richiesta è così motivata: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di sollevare l'Amministrazione Scolastica dalle responsabilità
legate all'assenza da scuola.

Data _____

firma _____

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Cristiano Lena