

**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 sottoscritto \_\_\_\_\_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia, Primaria, Sec. di 1° grado di \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di far uscire \_\_\_l\_\_\_ propri \_\_\_figli\_\_\_ anticipatamente da scuola alle ore \_\_\_\_\_ del/i

giorno/i \_\_\_\_\_

periodo \_\_\_\_\_.

Tale richiesta è così motivata: \_\_\_\_\_

---

I sottoscritti dichiarano di sollevare l'Amministrazione Scolastica dalle responsabilità legate all'assenza da scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Cristiano Lena**