

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