

Anno scolastico: _____/_____

USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

ALUNNO/A : _____ classe _____ sez. _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno in

oggetto, Plesso

CHIEDE

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 che il/la proprio/a figlio/a possa uscire alle ore _____ /
entrare alle ore _____ del/i giorno/i _____
per

- Motivi di salute
- Motivi familiari
- Altro

Previa visione del documento di riconoscimento ed annotazione dei dati del genitore

Terzigno, _____

Firma del genitore

VISTO, SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Emilia Marone