

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Zogno

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola dell'infanzia / primaria / secondaria del plesso di _____

sez./classe _____

chiede

l'autorizzazione all'uscita anticipata prima del termine delle lezioni del/della proprio/a
figlio/a per il seguente motivo

Dichiara di assumersi ogni responsabilità dal momento in cui viene rilasciata l'autorizzazione.

USCITA ORE _____

RIENTRO ORE _____

Data, _____

In fede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Grazia Maria Nicosia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n.39/93