

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Sant'Angelo dei L/di

Oggetto: richiesta autorizzazione uscita anticipata.

Il/la genitore dell'alunn__ / __ _____

frequentante la classe/sezione _____ della Scuola dell'Infanzia di _____

Primaria di _____

Secondaria di 1° grado di _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a a prelevare anticipatamente il/la proprio figlio/a da Scuola il giorno _____

alle ore _____ per motivi di: _____

Il/la minore viene prelevato/a da Scuola dal genitore _____

Il/la minore viene prelevato/a da Scuola dal sig./ra _____
previamente delegato/a dal genitore.

Il/la sottoscritto/a solleva la Scuola da ogni responsabilità per qualsiasi evento che possa verificarsi a seguito
a seguito dell'uscita anticipata o dell'affidamento alla persona appositamente incaricata.

_____.

Il genitore
