Al DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.ORBASSANO 1

OGGETTO: Richiesta uscita anticipata.

Il/la sottoscritto/a _____ madre / padre dell'alunno/a

_____frequentante la classe / sezione _____

del plesso _____chiede l'uscita anticipata del proprio figlio/a

nel nei/giorno/i_____ ,_____ ,_____,_____alle ore_____

nei/giorno/i_____ ,_____,_____,_____alle ore_____

per il seguente periodo: dal _____al_____, ☐ per tutto l'anno scolastico.

F I R M A

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO ORBASSANO I°

P.zza De Amicis, 12 -10043 ORBASSANO - Tel 011/900.22.89 - Fax 011/901.14.52
Mail: TOIC8AH00L@istruzione.it / PEC: TOIC8AH00L@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 95616340014 – Cod. Univoco IPA UFP0E9

Alla Famiglia
Agli insegnanti di classe
Plesso_____

OGGETTO: **Autorizzazione uscita anticipata**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta motivata del/la sig./sig.ra _ _____

SI AUTORIZZA

_ l _ sig./sig.ra di cui sopra a ritirare il proprio figlio _____

frequentante la classe _____ **PLESSO** _____ **alle ore** _____dal _____

☐ per tutto l'anno scolastico.

Orbassano,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Attilio GIACULLI