

Anno scolastico _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.Federico II di Svevia di
Mascalucia (CT)

- USCITA - ANTICIPATA
 - ENTRATA - POSTICIPATA DALLA SCUOLA
- (Per uscite /entrate che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

ALUNNO/A: _____ classe _____ sez. _____

- Sc. secondaria primo grado
- Sc. primaria
- Sc. infanzia

Il/la sottoscritto/a _____ padre / madre (altro:
_____) dell'alunno in oggetto, residente a _____ in via
_____ n° _____

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa

USCIRE alle ore

LUNEDI'
MARTEDI'
MERCOLEDI'
GIOVEDI'
VENERDI'

ENTRARE alle ore

LUNEDI'
MARTEDI'
MERCOLEDI'
GIOVEDI'
VENERDI'

- Per un mese
- Per tutto l'anno scolastico

per i seguenti motivi :

-
-
- Si allega certificato medico

GLI INSEGNANTI

FIRMA DEL GENITORE

VISTO, SI APPROVA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
