

MODULO PER LA RICHIESTA DI USCITA ANTICIPATA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Genitore dell'alunno _____ iscritto alla classe _____ per l'a.s. _____

CHIEDE

Il permesso di uscita anticipata dal _____ al _____ o per l'intero anno scolastico
Nei seguenti giorni e orari (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita richiesto):

| | GIORNO | ORARIO DI USCITA |
|--------------------------|---------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | LUNEDI' | |
| <input type="checkbox"/> | MARTEDI' | |
| <input type="checkbox"/> | MERCOLEDI' | |
| <input type="checkbox"/> | GIOVEDI' | |
| <input type="checkbox"/> | VENERDI' | |

Per i motivi di seguito specificati:

E a tal fine allega:

- fotocopia del documento d'identità
- richiesta documentata della società sportiva o ente culturale
- certificazione o dichiarazione attestante la necessità per motivi di salute o terapie
- altro
(specificare): _____

Parete, _____

In fede

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Virginia Di Guida