

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di OSTRÀ

__ l __ sottoscritt __ _____

genitore dell'alunn__ _____

nato a _____ il _____, iscritto

alla classe/sezione _____ della Scuola _____

_____ di _____,

CHIEDE

di far ENTRARE/USCIRE (*) il proprio figlio/a alle ore _____ del giorno

_____ accompagnato da :

per i seguenti motivi: _____

_____ lì _____

firma

(*) Cancellare la voce che non interessa

VISTO: si autorizza

Il Dirigente Scolastico
