

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"U. Foscolo" di VESCOVATO

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a e frequentante la scuola:

|__| Infanzia di _____ Sez. _____

|__| Primaria di _____ Classe ____ Sez. _____

per l'anno scolastico _____

c h i e d e

L'autorizzazione

all'entrata

all'uscita

anticipata alle ore _____

posticipata alle ore _____

per i seguenti motivi _____

(firma)

Visto, autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO