

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“ DON MAURO COSTANTINI”

60048 SERRA SAN QUIRICO AN

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ frequentante la classe/ sezione _____
della Scuola dell'Infanzia/Primaria/ Secondaria di I° grado _____
chiede di far entrare/uscire a scuola il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ per motivi

Serra San Quirico,

FIRMA

SI AUTORIZZA

VISTO _____

FIRMA DEL DOCENTE

NON SI AUTORIZZA