Al Dirigente SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "Gianni RODARI"
di Brandizzo

I sottoscritti: _____

genitori dell'alunno/a: _____

frequentante la classe _____sez. _____della scuola: _____

CHIEDONO

di potere usufruire dell'uscita anticipata del figlio/a alle ore: _____

per il seguente motivo: _____

_____

_____

e sollevano la scuola da ogni responsabilità sul minore dal momento dell'uscita anticipata in poi.

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

Brandizzo, _____

☐ Si accoglie/ ☐ Si concede

Il Dirigente SCOLASTICO
Gabriele Bonifacio

_____