

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ALATRI 1^

IL / LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO / A _____

CLASSE _____ PLESSO _____

CHIEDE

ALLA S.V. L'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ANTICIPATA DEL/DELLA PROPRIO / A FIGLIO / A ALLE
OVVERO ENTRATA POSTICIPATA

ORE _____ DEL GIORNO _____

PER MOTIVI _____

Alatri, li _____

FIRMA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Giulio M. GIACOMINI