Alla Dirigente Scolastica

 Istituto Comprensivo

 Rivolta D’Adda

**Oggetto: autorizzazione uscita anticipata**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a………………………………………………………………………………… iscritto/a alla classe……………….

della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado di…………………………………………………………..

chiede

che il proprio figlio/a possa uscire dalla scuola anticipatamente alle ore………………………dei giorni…………….

……………………………………… fino a ………………..…………………………... o per tutto l’anno scolastico …………………….. per il seguente motivo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rivolta d’Adda, ……………………….

 **FIRMA DEL GENITORE**

**Si autorizza, come da richiesta dei genitori**

 **Rivolta d’Adda,** La Dirigente Scolastica

 (Prof.ssa Anna Lamberti)