

ALL'INSEGNANTE DELLA CLASSE

ALL'INSEGNANTE DELLA CLASSE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscita/entrata dalla scuola

OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscita/entrata dalla scuola

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

CHIEDE

CHIEDE

L'autorizzazione a far uscire/entrare il/la proprio/a figlio/a alle

L'autorizzazione a far uscire/entrare il/la proprio/a figlio/a alle

ore _____ del giorno _____ per il seguente motivo

ore _____ del giorno _____ per il seguente motivo

VISITA MEDICA PER FAMIGLIA

VISITA MEDICA PER FAMIGLIA

SOLLEVA LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA'.

SOLLEVA LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA'.

Con osservanza

Con osservanza

IL GENITORE

IL GENITORE

SI AUTORIZZA con l'impegno di prelevare l'alunno all'ora fissata da parte del genitore.
CHIOGGIA _____

SI AUTORIZZA con l'impegno di prelevare l'alunno all'ora fissata da parte del genitore.
CHIOGGIA _____

L'INSEGNANTE DI CLASSE

L'INSEGNANTE DI CLASSE