AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO

PRAIA A MARE

II/La sottoscritt , **genitore tutore**

deII'aIunn classe sezione

del plesso

# CHIEDE

l'autorizzazione a far uscire l'alunn

# per l'intero anno scolastico nei seguenti giorni e orari:

| e/o **nei seguenti giorni e orari**  | **GIORNO**  | **ORARIO DI ENTRATA** | **ORARIO DI USCITA** |
| --- | --- | --- | --- |
| LUNEDÌ |  |  |  |
| MARTEDI |  |  |  |
| MERCOLEDÌ |  |  |  |
| GIOVEDì |  |  |  |
| VENERDì |  |  |  |

segnare con una X il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita richiesta

#

per effettuare

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunica che l'alunno verrà ritirato da scuola e/o riaccompagnato

 dal genitore 

 da altro soggetto delegato (si allega formale delega debitamente compilata e corredata di documenti di identità del delegato e del delegante).

# SI ALLEGA PIANO TERAPEUTICO

PRAIA A MARE

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_