



ISTITUTO COMPRENSIVO "FABIO FILZI"

Sede Centrale: Via Ravenna 15 – 20139 Milano Tel 0288448665 – Fax 0257303040

Sede associata: Via Wolf Ferrari 6 – 20141 Milano Tel 0288448810

Sede associata: Via dei Guarneri 21 – 20141 Milano Tel 0288448711

C.F. 80124110158 E-MAIL: miic8cx00v@istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA USCITA ANTICIPATA ENTRATA POSTICIPATA CONTINUATIVA E PERIODICA

Il Sottoscritto. _____ responsabile dell'obbligo scolastico
dell'alunno _____ classe _____ plesso _____ chiede

l'autorizzazione che il proprio figlio possa

entrare dalle ore _____ alla ore _____ il giorno _____ nel

Seguente periodo _____

uscire dalle ore _____ alla ore _____ il giorno _____ nel

seguinte periodo _____

per i seguenti motivi

Il sottoscritto dichiara di:

- Provvedere personalmente al ritiro del figlio
- Delegare al ritiro del figlio il/la Sig. /Sig.ra _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento

Firma del genitore

Firma della persona delegata

Il Dirigente Scolastico autorizza non autorizza l'uscita anticipata

Il Dirigente Scolastico

Prof. Balbi Domenico

- una copia all'insegnante di classe
- una copia al custode
- una copia agli atti