

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Giovanni Verga"
Via Cialdini, 122

95018 Riposto (CT)

OGGETTO: richiesta entrata/uscita diversa rispetto al normale orario scolastico.

l sottoscritt_____ nella qualità di _____
dell'alunn_____ frequentante la classe _____ sez.
_____ di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado, nel plesso
_____ di codesto Istituto

CHIEDE

di prelevare / accompagnare da scuola mio/a figlio/a il giorno _____ dalle
ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

_____.

L'alunno/a sarà prelevat_/accompagnat_ da _____.

Dichiaro di sollevare la scuola da ogni responsabilità per gli orari sopra indicati.

Riposto, _____

Firma
