AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO
"SALVATORELLI-MONETA"
MARSCIANO

I SOTTOSCRITTI_____-_____

GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE_____SEZIONE _____

SCUOLA _____

CHIEDONO

- □ ENTRATA
- □ POSTICIPATA
- □ USCITA
- □ ANTICIPATA

NEL PERIODO DAL_____AL _____

E NEI SEGUENTI GIORNI:

- □ LUNEDÌ
- □ MARTEDÌ
- □ MERCOLEDÌ
- □ GIOVEDÌ
- □ VENERDÌ

ALLE ORE _____

PER MOTIVI DI

_____

_____

MARSCIANO, _____

FIRMA DEI GENITORI
(o chi ne fa le veci)

_____

_____

□ SI AUTORIZZA / □ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____