Oggetto: richiesta di permesso per uscita antici	pata
L_ sottoscritt	
genitore dell'alunn_	X.
nat_ a	
frequentante la classesezione	□ a tempo pieno □ a tempo normale
del plesso di	·
	CHIEDE
che nei giorni di	
☐ lunedì ☐ martedì	□ mercoledì □ giovedì □ venerdì
per	
fino a	,
	RTANTO CHIEDE
☐ di prelevare il/la figli alle ore	e si impegna a riportarlo a scuola alle ore
☐ di posticipare l'ingresso di entrata alle ore_	
☐ di anticipare l'uscita alle ore	
Allega	
Anzio,	
	Firma del genitore
☐ si autorizza ☐ non si autorizza	
W DUDGENITE COOLACTION	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Anna Maria Corso