Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “C.Colombo”
Adria

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell’alunno/a (o alunno/a se maggiorenne)

_____, frequentante la classe_____sez._____

per l’anno scolastico_____sede di _____

CHIEDE

Il permesso di uscire anticipatamente alle ore _____ogni _____
(indicare il giorno della settimana)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che le ripetute assenze dalle lezioni potrebbero creare difficoltà nell’apprendimento da parte dello studente.

Il /La sottoscritto/a, inoltre, esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti che possono capitare al/la proprio/a figlio/a fuori dall’edificio scolastico nelle ore e nei giorni indicati nel calendario che segue.

GIORNO E DATA	USCITA ORE

<u>Si allega dichiarazione della societa’ sportiva e calendario</u>.

Data,_____

Firma del genitore_____