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

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____ in qualità di alunno/a

maggiorenne frequentante la classe_____sez._____per l’anno scolastico 2018/2019

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 causare delle lacune nell’ apprendimento scolastico e nuocere eventualmente anche alla valutazione finale.

GIORNO E DATA	USCITA ORE

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

Data,_____

Firma dell’alunno maggiorenne_____