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

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell’alunno/a minorenne

_____, 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 del proprio figlio/a potrebbero causare delle lacune nel suo apprendimento scolastico ed eventualmente nuocere alla sua valutazione finale.

Il /La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di venire a prelevare il proprio figlio all’interno dell’istituto personalmente o da una persona delegata_____ nelle ore e nei giorni indicati nel calendario che segue.

DATA	USCITA ORE

<u>Si allegano: dichiarazione della società sportiva, calendario ed eventuale delega.</u>

Data,_____

Firma del genitore_____

Firma della persona delegata

_____