

## **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**





Al Dirigente scolastico dell'IC Cogorno

| II/la sottoscritto/a   |                      |  | genitore 1        |              |  |
|------------------------|----------------------|--|-------------------|--------------|--|
| e II/la sottoscritto/a |                      |  | genitore 2        |              |  |
| dell'alunno/a          |                      | frequentante la cla                        | assesez.          | della        |  |
| scuola primaria/se     | condaria di I grado  | o della sede di                            |                   |              |  |
| Chiede il permesso     | o di far entrare/ us | scire da scuola il/la proprio/a figlio/a a | alle ore          | _ per il     |  |
| periodo dal            | al                   | / per tutto l'anno scolastico (ti          | rare una riga soր | ora la parte |  |
| che non interessa)     | per i seguenti mo    | otivi                                      |                   |              |  |
| Ringrazia e porge      | cordiali saluti      |  |                   |              |  |
| Data                   |                      | Firma del genitore 1                       |                   |              |  |
|                        |                      | Firma del genitore 2                       |                   |              |  |
| (Parte riservata alla  | a segreteria e al C  | D.S.) Vista la richiesta del genitore pr   | ot n              |              |  |
| Il Dirigente Scolast   | tico CONCEDE/N       | ON CONCEDE II permesso di ENTR             | .ATA/ USCITA fu   | ıori orario  |  |
| all'alunno             |                      | frequentan                                 | te la classe      |              |  |
| della scuola prima     | ria/secondaria di I  | grado della sede di                        | per il perio      | do dal       |  |
| al                     | / dalle ore _        | per tutto l'anno sco                       | olastico.         |              |  |
| Data                   |                      |  |                   |              |  |

Il Dirigente Scolastico Prof Biagio FERRO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs.39/93