

Autorizzazione entrata/uscita fuori orario mod. unico

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sant'Ambrogio

Il/la sottoscritt..... Genitore dell'alunno

..... nato a il

e frequentante la classe..... del plesso

CHIEDE

l'autorizzazione a FAR ENTRARE/USCIRE il/la proprio/a figli...

nei seguenti giorni della settimana alle
ore..... per i seguenti motivi.....
.....

Tale situazione terminerà il.....

Milano.....

Firma del genitore

.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. AMBROGIO"



.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sant'Ambrogio

Il/la sottoscritt..... Genitore dell'alunno

..... nato a il

e frequentante la classe..... del plesso

CHIEDE

l'autorizzazione a FAR ENTRARE/USCIRE il/la proprio/a figli...

nei seguenti giorni della settimana alle
ore..... per i seguenti motivi.....
.....

Tale situazione terminerà il.....

Milano.....

Firma del genitore

.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. AMBROGIO"

