

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPENSIVO  
C.D. "VIA DIETA" – S.M. "V. SOFO"  
MONOPOLI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn\_\_  
\_\_\_\_\_, frequentante la  
Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_, di  
questo Istituto Comprensivo

**chiede**

l'autorizzazione a prelevare \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ per  
\_\_\_\_\_.

Solleva l'Amministrazione Scolastica da qualsiasi responsabilità connessa a tale uscita anticipata.

Firma  
\_\_\_\_\_

VISTO,  
SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA  
IL DOCENTE  
\_\_\_\_\_

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPENSIVO  
C.D. "VIA DIETA" – S.M. "V. SOFO"  
MONOPOLI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn\_\_  
\_\_\_\_\_, frequentante la  
Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_, di  
questo Istituto Comprensivo

**chiede**

l'autorizzazione a prelevare \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ per  
\_\_\_\_\_.

Solleva l'Amministrazione Scolastica da qualsiasi responsabilità connessa a tale uscita anticipata.

Firma  
\_\_\_\_\_

VISTO,  
SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA  
IL DOCENTE  
\_\_\_\_\_