

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CASTEL SAN PIETRO TERME
PROF.SSA LAURA SANTORIELLO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscita nell'orario di mensa.

Il sottoscritto _____

Genitore di _____ classe _____

CHIEDE

Per l'a. s. 2015/2016, l'autorizzazione all'uscita del proprio/a figlio/a durante l'orario di mensa

dalle ore _____ alle ore _____

nel giorno/nei giorni _____

senza l'accompagnamento di un adulto, declinando la scuola da ogni responsabilità ed
impegnandosi a far rientrare l'alunno alle ore 14.00.

Castel S. Pietro Terme, _____

In fede
