

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MASERADA SUL PIAVE**

L sottoscritt_ _____
(Cognome e Nome del genitore)

Nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____

genitore di _____
(Cognome e Nome del figlio/a)

Frequenta la classe ____ sez. ____ Scuola **Primaria** **Secondaria** di 1° grado
di **Maserada** **Varago** **Candelù**

CHIEDE

per il periodo dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ di poter uscire anticipatamente alle
ore ____ : ____ dalle lezioni per il seguente motivo _____

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MASERADA SUL PIAVE

Via dello Stadio 3 – 31052 Maserada sul Piave (TV) - - Tel. 0422/778028 - - Fax.0422/ 729900

autorizza

non autorizza

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Sandro Corradini