

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
"SALVATORELLI-MONETA"
MARSCIANO**

I SOTTOSCRITTI _____ E _____

GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO _____

CLASSE _____ SEZIONE _____

SCUOLA _____

CHIEDONO

ENTRATA

POSTICIPATA

USCITA

ANTICIPATA

NEL PERIODO DAL _____ AL _____

E NEI SEGUENTI GIORNI:

LUNEDÌ

MARTEDÌ

MERCOLEDÌ

GIOVEDÌ

VENERDÌ

ALLE ORE _____

PER MOTIVI DI

MARSCIANO, _____

FIRMA DEI GENITORI
(o chi ne fa le veci)

SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Francesca Gobbi
