

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"
SAN GIOVANNI VALDARNO

OGGETTO: RICHIESTA USCITA AUTONOMA TEMPORANEA

Il / la sottoscritto/a genitore _____

dell'alunno/a _____ frequentante

la Scuola Secondaria di Primo grado Classe / Sez _____

COMUNICA

Che il proprio figlio /a uscirà da scuola al termine delle lezioni autonomamente il giorno _____

Data _____

Firma _____