 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

S.S.S. I GRADO COTUGNO-CARDUCCI – GIOV. XXIII

RUVO DI PUGLIA (BA)

**Il sottoscritto  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre/tutore**

dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di  codesto Istituto, chiede  che  il/la   proprio/a   figlio/a   possa anticipare

l’uscita dalla scuola:

* alle ore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del giorno  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per motivi salute/famiglia, delegando il Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia documento di riconoscimento del delegato.

  Ruvo di Puglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                   FIRMA

                                                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. **Si autorizza  esonerando la scuola da ogni responsabilità.**