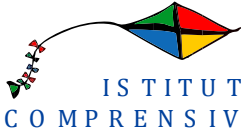


ISTITUTO
COMPRESIVO
PERRI PITAGORA DON MILANI
Lamezia Terme



___/___ sottoscritt___ _____

Genitore dell'alunno/ _____

Frequentante la classe ___ sez. ___ scuola _____ Anno scolastico 2024-2025.

CHIEDE

Che ___/___ proprio/a figlio/a venga autorizzato ad uscire dalla classe alle ore 13:15 per raggiungere la classe del _____ frequentante la classe ___ sez. ___ affinché possano

Uscire insieme con la classe _____ Il fratello maggiore accompagna il minore.

___/___ sottoscritt___ solleva l'Amministrazione Scolastica da qualunque responsabilità connessa ad eventuali Danni che potrebbero verificarsi a carico dei propri figli sopra menzionanti.

Lamezia terme, li _____

VISTO: SI AUTORIZZA

Lamezia Terme, li _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe De Vita

