

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "Gianni Rodari"  
Di Brandizzo

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

CHIEDONO

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ di poter usufruire dell'uscita anticipata del figlio/a nei seguenti giorni:

LUNEDI                       MARTEDI                       MERCOLEDI                       GIOVEDI                       VENERDI

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Motivo della richiesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si solleva la scuola da ogni responsabilità sul minore dal momento dell'uscita in poi.

Firma di entrambi i genitori

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

Brandizzo, \_\_\_\_\_

Visto si concede /  non si concede

Il Dirigente Scolastico  
Giuseppe Castelli

\_\_\_\_\_