AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO GIAVENO GONIN

Io sottoscritto

Genitore dell’alunno/a che frequenta la classe/sezione della scuola INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA

di

CHIEDO

Per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di ammettere alle lezioni mio/a figlio/a il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

a causa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di prelevare mio/a figlio/a il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

a causa \_

Delego il Sig.

(come da delega consegnata alla scuola ad inizio anno)

Esonera, in ogni caso, l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per fatti che possano verificarsi a danno dell'alunno durante l'assenza da scuola.

FIRMA

, lì

SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico o il coordinatore di Plesso