



COMUNITA' EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO
MASCALUCIA**

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta uscita anticipata

Il/La sottoscritt _____ padre / madre dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez. _____ dell'a.s. _____ / _____

CHIEDE

l'autorizzazione a prelevare il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ per
motivi _____

Mascalucia, _____

FIRMA DEL GENITORE

AUTORIZZAZIONE DI USCITA ANTICIPATA

L'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ è autorizzato/a a lasciare la
Scuola alle ore _____ per motivi _____

Mascalucia, _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(O SUO DELEGATO)**
