



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CARIGNANO

VIA A. TAPPI 44 - 10041 - CARIGNANO - TO

TEL. 0119692516 - Cod. Fiscale: 94067050016 - Cod. Mec.: TOIC8AQ00L

e-mail: TOIC8AQ00L@istruzione.it - TOIC8AQ00L@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rosa FORLENZA**

Il sottoscritto/a _____ genitore del
bambino/a _____ frequentante la
sezione _____ della Scuola dell'Infanzia di _____

C H I E D E

l'uscita anticipata dalla scuola alle ore _____ fino al mese di _____
per i seguenti motivi: _____

Data

.....

(FIRMA)



RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n..... del

Ai genitori del bambino/a

**Agli insegnanti
della sezione _____
Scuola dell'Infanzia di _____**

Oggetto: Uscita anticipata.

Vista la richiesta inoltrata dai genitori

☐ **si autorizza** l'uscita anticipata per tutto il periodo richiesto;

☐ **non si autorizza** l'uscita anticipata.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rosa FORLENZA**