



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "Don Camagni"

Sede centrale: Via Kennedy, 15- 20861 BRUGHERIO (MB)

TEL. 039/879623 - FAX 039/2872139 C.F.85018350158 - C.M. MIIC8AJ00C

icdoncamagni@tin.it - miic8aj00c@pec.istruzione.it - miic8aj00c@istruzione.it

SCUOLA PRIMARIA

RICHIESTA PERMESSO D'USCITA/ENTRATA IN ORARIO SCOLASTICO

-l- sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE IL SEGUENTE PERMESSO

Orario di uscita/entrata _____ orario di rientro _____

del giorno _____

Motivo della richiesta _____

L'alunn_ potrà essere consegnat_ al Sig. _____

Firma del richiedente _____

Brugherio, _____

.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DON CAMAGNI – BRUGHERIO

Si autorizza il genitore (o persona a lui delegata) dell'alunn _____

della classe _____ sez. _____ Scuola _____

a ritirare _l_ propri_ figlio/a alle ore _____ del giorno _____

Previa presentazione del presente documento _____

Brugherio, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Claudio Mereghetti)