

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/responsabile dello/la studente/ssa _____
della classe _____ sezione _____ della Scuola Primaria _____

CHIEDE

per il/la figlio/a _____ il permesso permanente per
tutto l'anno scolastico _____ di

☐ USCITA alle ore _____

☐ ENTRATA alle ore _____

per le giornate di

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

per i seguenti motivi _____

Data _____

Firma del genitore _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La Dirigente AUTORIZZA il/la studente/ssa _____
all' ☐ USCITA ☐ ENTRATA alle ore _____ per tutto l'anno scolastico _____
per le giornate di

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Chiara Ghetta