

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/responsabile dello/la studente/ssa _____

della classe _____ sezione _____ della SSPG "A. Manzoni"

AUTORIZZA

a partire dal giorno _____ e fino al giorno _____

il/la figlio/a _____ ad

USCIRE da scuola alle ore _____ nei giorni **LU** - **MA** - **ME** - **GIO** - **VE**

IN AUTONOMIA

RITIRATO/A dal genitore o da persona delegata (segnare il nome del/della delegato/a)

MOTIVAZIONE:

Nei giorni in cui è prevista la frequenza delle attività pomeridiane:

È previsto il rientro a scuola alle ore _____ per la frequenza delle lezioni.

NON È PREVISTO il rientro pomeridiano.

Data _____

Firma del genitore _____