

Al Dirigente Scolastico
2° Istituto Comprensivo "A. Volta"
Via Colombo, 30
96014 Floridia (SR)

Oggetto: uscita anticipata

Il/La sottoscritto/a _____

genitore, fratello, zio/a, nonno/a, _____ dell'alunno/a _____

_____ nato/a a _____, il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ della sezione _____

della scuola:

- dell'infanzia
- primaria
- secondaria**

CHIEDE

di prelevare da scuola sotto la propria responsabilità il/la proprio/a figlio/a, nipote,

fratello, sorella, _____ alle ore _____ per motivi _____

_____ .

Firma del genitore

Data _____

L'alunno verrà affidato solo a persona maggiorenne. Nel caso in cui la persona incaricata di prelevare il bambino sia diversa da quelle abituali, è necessaria delega scritta del genitore e può essere richiesto di esibire documento di identità.