Al Dirigente Scolastico
Del Ic “Carducci”
Di Mariglianella

Il / La sottoscritto / a ______________________________________________________

genitore dell’alunno / a ______________________________________________________

frequentante la classe __________ sez. _______ presso la scuola primaria / infanzia/Secondaria

_____________________________________________

**CHIEDE**

Di poter usufruire dell’entrata- uscita autonoma o anticipata a scuola per il / la figlio / a (ore

_________) per motivi di lavoro; Salute; ______________________________________

____________________________________

(firma)

Mariglianella , __________________
°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°

**Ic “ Carducci” Mariglianella**
Visto: si autorizza.
Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Giovanna Afrodite Zarra )