

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2
POGGIBONSI

I sottoscritt_ _____ madre/padre
dell'alunn_ _____
frequentante la classe ____ sezione ____ della scuola infanzia/primaria/secondaria

CHIEDE

di poter far ENTRARE / USCIRE il/la propri_ figli_

alle ore _____ nel giorno _____

alle ore _____ nel giorno _____

alle ore _____ fino al termine delle attività didattiche

per i seguenti motivi:

Poggibonsi, _____

_____ Firma

VISTO:

- si autorizza
- non si autorizza