



Il/la sottoscritt_ _____
padre/madre dell'alunn_ _____ della
classe _____ chiede di voler accordare al__ propri_ figli_ il permesso di USCIRE
dalla scuola alle ore _____ del giorno _____ per _____

Esonera la scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno del_ figli_ fuori dall'edificio scolastico.

Data __ / __ / ____.

Visto: il Dirigente Scolastico

Firma

Visto: il docente

Via Giotto, 55
25015 Desenzano del Garda (BS)
Tel. 030 9141668 - 030 9142440

PEC: bsis003001@pec.istruzione.it
E-mail: bsis003001@istruzione.it
C.F. 93015190171



Il/la sottoscritt_ _____
padre/madre dell'alunn_ _____ della
classe _____ chiede di voler accordare al__ propri_ figli_ il permesso di USCIRE
dalla scuola alle ore _____ del giorno _____ per _____

Esonera la scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno del_ figli_ fuori dall'edificio scolastico.

Data __ / __ / ____.

Visto: il Dirigente Scolastico

Firma

Visto: il docente

Via Giotto, 55
25015 Desenzano del Garda (BS)
Tel. 030 9141668 - 030 9142440

PEC: bsis003001@pec.istruzione.it
E-mail: bsis003001@istruzione.it
C.F. 93015190171