

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo - D.D. 1 "Cavour"
Via Mattarella, 29 – 81025 Marcianise (CE)

OGGETTO: *Permesso orario.*

__l__ sottoscritt__ _____
padre/madre dell'alunn__ _____
nat_ a _____ (____) il _____, frequentante:
- la sezione della scuola dell'Infanzia del plesso _____
- la classe ____ sez. _____ della scuola primaria del plesso _____
- la classe ____ sez. _____ della scuola Sec. I grado _____

C H I E D E

alla S.V. di essere autorizzat__ a *poter prelevare / far entrare*, in data odierna / per il periodo
dal _____ al _____ nei giorni _____
_____, __l__ propri__ figli__ alle ore ____: ____ per motivi di

MARCIANISE, _____

In fede: _____

VISTO: SI AUTORIZZA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Avv. Mario Monaco