|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Istituto Comprensivo “Giuseppe Moscato” Gallina (RC)*** |  | ***Istituto Comprensivo “Giuseppe Moscato” Gallina (RC)*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  ***RICHIESTA USCITA ANTICIPATA*** |  ***RICHIESTA USCITA ANTICIPATA*** |
| ***Al Dirigente Scolastico*** |  |
|  | ***Al Dirigente Scolastico*** |
| ***Istituto Comprensivo*** | ***Istituto Comprensivo*** |
| ***“G. Moscato” - Gallina (RC)*** | ***“G. Moscato” - Gallina (RC)*** |

 ***l sottoscritto/a Genitore dell’alunno/a che frequenta la Classe/sezione del Plesso***

 ***l sottoscritto/a Genitore dell’alunno/a che frequenta la Classe/sezione del Plesso***

CHIEDO

di prelevare mio/a figlio/a

CHIEDO

di prelevare mio/a figlio/a

il giorno / /20

alle ore :

il giorno / /20

***alle ore :***

a causa di

a causa di

Reggio Cal. li,

Firma

Reggio Cal.li,

Firma

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Avv. Lucia Zavettieri

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Avv. Lucia Zavettieri