



## USCITA ANTICIPATA

Al Dirigente Scolastico  
 del II Istituto Comprensivo  
 A D R A N O

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
 COGNOME E NOME

\_\_\_\_\_

COGNOME E NOME

in qualità di  GENITORI  TUTORE (ESTREMI DEL DOCUMENTO \_\_\_\_\_ )

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

di poter a prelevare il proprio figlio/a da scuola alle ore \_\_\_\_\_ nel/nei giorno/i \_\_\_\_\_

per l'intero anno scolastico, per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

esonorando i docenti e la scuola, da ogni responsabilità dopo tale orario.

- Si allega \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LUOGO

\_\_\_\_\_

DATA

I Genitori  
 (O CHI NE FA LE VECI)

IN CASO DI FIRMA DI UNO SOLO DEI GENITORI:

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

dichiara di aver informato l'altro genitore e di averne acquisito il consenso rispetto a quanto richiesto nel presente documento.

### A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda:

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Concetta Rita D'Amico)

\_\_\_\_\_