



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI" ORNAGO / BURAGO di MOLGORA

SEDE UFFICI Via C. Porta, 6 – 20060 ORNAGO (MI) Tel. 039 / 6010320 – Fax 039 / 6919145

e-mail: icornago@tiscalinet.it

C.F. 94030930153

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI ORNAGO/BURAGO M.

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso

di _____

CHIEDE

che sia consentito al proprio/a figlio/a di uscire dalla scuola alle

ore _____

nei giorni

dal _____ al

per i seguenti motivi:

A tale proposito precisa che provvederà al ritiro del proprio/a figlio/a:

personalmente

tramite persona delegata

(SIG. _____)

Dichiara inoltre di sollevare l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità.

DATA _____

FIRMA _____