



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SERRAMANNA

Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado - comuni di
Samassi e Serramanna

VIA SICILIA 4 - Cap. 09038 SERRAMANNA

Tel.0709139018 - Fax. 0709131040 - C.F. 91019730927 - C.M. CAIC866007 -

Email:caic866007@istruzione.it- caic866007@pec.istruzione.it- Cuu: UFBF07

www.comprensivoserramanna.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
SERRAMANNA e SAMASSI

Oggetto: Autorizzazione ingresso/uscita occasionale

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola

Infanzia Primaria Secondaria 1° Grado

Plesso Samassi Serramanna

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE

all'uscita anticipata

all'ingresso posticipato

dell'alunno/a _____

il giorno _____ alle ore _____

per i seguenti motivi _____.

In alternativa, i genitori dell'alunno suddetto, chiedono che il proprio figlio venga consegnato al/alla Signor/a _____ in qualità di delegato come dichiarato nel modulo apposito consegnato alla scuola.

Dichiaro sin d'ora di esonerare la Scuola da ogni conseguente responsabilità.

Serramanna, _____

FIRMA
Genitori o persona delegata

SI AUTORIZZA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____