

**Al Dirigente Scolastico
D.D. IV Circ. "G. Marconi"
TRAPANI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) il _____

E residente in _____ in via _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a, per l'anno scolastico _____ / _____ presso:

- La classe _____ sez. _____ della scuola dell'infanzia _____
- La classe _____ sez. _____ della scuola primaria plesso _____

CHIEDE

l'autorizzazione a far entrare/uscire il/la suddett ___ alunno ___

alle ore _____

per l'intero anno scolastico

fino a _____

Per i seguenti motivi _____

Comunica che l'alunno ___ viene accompagnato da _____

Trapani, li _____ / _____ / _____

(padre) _____

(madre) _____

(firma dei genitori)

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Maria Donatella Ingardia