

**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 (VEDI PROSPETTO ALLEGATO) 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