

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE</b>  <b>"Silvio Pellico"</b></p> <p style="text-align: center;">Corso Vittorio Emanuele, 89 – 80050 LETTERE (NA)          Tele 081/8021218 – 081/5399021          Codice Meccanografico NAIC8AS00A - C.F. 82009180637          e-mail: <a href="mailto:naic8as00a@istruzione.it">naic8as00a@istruzione.it</a>          pec: <a href="mailto:naic8as00a@pec.istruzione.it">naic8as00a@pec.istruzione.it</a>          Sito Web: <a href="http://www.icspellicolettere.edu.it">www.icspellicolettere.edu.it</a></p>	
---	--	---

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  **Genitore**  **Tutore**  
 dell'alunn \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
 del plesso \_\_\_\_\_  Scuola Infanzia  Scuola Primaria  Scuola I Grado

**CHIEDE**

l'autorizzazione a far uscire l'alunn \_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per effettuare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si comunica che l'alunno verrà  ritirato da scuola e/o  riaccompagnato

dal personale dipendente del \_\_\_\_\_;

dal genitore.

Lettere, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_