

Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado Folgaria  
Lavarone Luserna

38064 FOLGARIA (TN) - P.zza Marconi, 85 - Tel. 0464/721283 - Fax  
0464/723563 Cod. Fisc. 94020510221  
segr.rella.folgaria@scuole.provincia.tn.it ic.folgaria-lavarone@pec.provincia.tn.it

RICHIESTA DI PERMESSO DI USCITA FUORI ORARIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

chiede di voler accordare al/la proprio/a figlio/a di uscire dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_

del giorno \_\_\_\_\_ con la motivazione \_\_\_\_\_.

Per uscire da scuola  ritira personalmente il/la figlio/a

delega al ritiro la persona maggiorenne sig. \_\_\_\_\_  
(allega carta identità)

Data \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Si autorizza:

Docente \_\_\_\_\_

RICHIESTA DI PERMESSO DI USCITA FUORI ORARIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

chiede di voler accordare al/la proprio/a figlio/a di uscire dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_

del giorno \_\_\_\_\_ con la motivazione \_\_\_\_\_.

Per uscire da scuola  ritira personalmente il/la figlio/a

delega al ritiro la persona maggiorenne sig. \_\_\_\_\_  
(allega carta identità)

Data \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Si autorizza:

Docente \_\_\_\_\_