

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. F. Crispi
Ribera

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore, tutore dell'alunna/o _____ frequentante la

classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

L'uscita anticipata del proprio figli _____ alle ore _____

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- l'uscita anticipata è dovuta a motivi di salute e che provvederà, ove possibile, a far pervenire certificato medico all'Istituto;
- l'uscita anticipata è dovuta a cause impreviste ed imprevedibili prima dell'inizio delle lezioni odierne (Motivo _____)

Ribera, ___/___/___

Firma
