



BENJAMIN FRANKLIN INSTITUTE

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO INTERNAZIONALE

COMPLESSO SACRO CUORE

ANNO SCOLASTICO _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Scuola _____

USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

(Per uscite che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

ALUNNO/A: _____ classe _____

Il/la sottoscritto/a _____ padre / madre (altro: _____)

dell'alunno in oggetto, residente a _____ in via

_____ n° _____ frequentante la classe _____

CHIEDE

che il proprio figlio possa uscire alle ore _____ nei seguenti giorni:

Dal _____ al _____

per i seguenti motivi:

VISTO, SI APPROVA

L'ENTE GESTORE

FIRMA DEL GENITORE

