

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Zogno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola dell'infanzia/primaria del plesso di \_\_\_\_\_ sez./classe\_\_

**chiede**

l'autorizzazione all'uscita anticipata prima del termine delle lezioni del/della proprio/a  
figlio/a per il seguente motivo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di assumersi ogni responsabilità dal momento in cui viene rilasciata l'autorizzazione.

- USCITA ORE \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

In fede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Grazia Maria Nicosia**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L.gs. n. 39/93