

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Via N. M. Nicolai"
Roma

IL/La sottoscritta/o _____

Genitore dell'alunn/a _____

Frequentante la classe/sezione _____ del Plesso _____

CHIEDE

L'uscita anticipata e/o entrata posticipata dalla scuola nel/i giorno/i di:

LUNEDI' _____

MARTEDI' _____

MERCOLEDI' _____

GIOVEDI' _____

VENERDI' _____

MOTIVI: _____ fino a _____

Si allega certificato del centro _____

Roma, _____

Firma _____