

I sottoscritti _____
(padre)

(madre)

genitori/tutori dell'alunn _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

_____ n. _____ tel. _____,

iscritt _____ per l'anno scolastico _____ / _____ presso codesta scuola alla

classe _____ sez. _____ indirizzo _____,

c h i e d o n o

alla S.V. il permesso **di far entrare** _____ l _____ propri _____ figli _____ alle ore _____

☐ dal _____ al _____

☐ per l'intero anno scolastico

per il seguente motivo: _____

Allegano : _____.

I sottoscritti esonerano la scuola da ogni responsabilità.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento dei sottoscritti.

Pompei, _____

FIRME

_____ nominativo in stampatello	_____ nominativo in stampatello
_____ firma del genitore (padre)	_____ firma del genitore (madre)

Visto ☐ si concede
Visto ☐ non si concede

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Filomena Zamboli