



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA  
RICERCA

DIREZIONE DIDATTICA STATALE "F. RASETTI"

06061 - Via Carducci n.25 - Castiglione del Lago

Codice fiscale 80005650546 - Tel. 075/951134 - Fax 075/951254

e.mail: pgee021002@istruzione.it

OGGETTO: permesso temporaneo uscita alunni.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

CHIEDE

di ritirare il medesimo, dalla classe, alle ore \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rientro alle ore \_\_\_\_\_.

Con osservanza.

Castiglione del lago, \_\_\_\_\_.

Il genitore

\_\_\_\_\_.

VISTO SI AUTORIZZA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Stefania De Fazio