



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI – CASTIGLIONE"

CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE

COD. MECCANOGRAFICO - CTIC8BH005

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
IC "MAZZINI-CASTIGLIONE"**

BRONTE

Il/la sottoscritt_____ Genitore dell'alunn_____
_____ nat_ a _____ Il _____ Frequentante la
classe _____ sez. _____ del plesso _____

CHIEDE

di poter posticipare l'uscita dalla scuola del ___ propri ___ figl ___ alle ore _____ per i seguenti
motivi: _____

Data _____

Firma _____