



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

	Istituto Comprensivo "Via F. Laparelli, 60"	Via Laparelli 60 – 00176 ROMA XIV Distretto Tel. 0624419571, 0624402590 Fax 0624411119 Codice meccanografico: <i>rmic8ck00b</i> E-Mail: <i>rmic8ck00b@istruzione.it</i>	
---	--	--	---

Al Dirigente Scolastico

IC " Via Laparelli 60 "

00176 Roma

IL/La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Plesso _____ di questo Istituto

CHIEDE

Di poter far ENTRARE/USCIRE il proprio figlio/a per il seguente motivo: _____

Nei giorni:

LUNEDI': dalle: _____ alle: _____

MARTEDI': dalle: _____ alle: _____

MERCOLEDI': dalle: _____ alle: _____

GIOVEDI': dalle: _____ alle: _____

VENERDI': dalle: _____ alle: _____

Data, _____

FIRMA

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

Visto Ds per autorizzazione