

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"L. Settembrini"
82010 San Leucio del Sannio (BN)**

Il sottoscritto (padre) _____ nato a _____
il _____
e la sottoscritta (madre) _____ nata a _____ il

genitori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola

- dell'Infanzia**
- Primaria**
- Secondaria di I Grado**

Plesso _____ di codesto Istituto,

CHIEDONO

- il permesso per **l'uscita** dell'alunno/a alle ore ____,__ e **rientro** alle ore ____/____
- dal __/__/____ al __/__/____ per i seguenti gg. della settimana:

- per tutto l'anno scolastico 2020/21

per **ESONERO DAL SERVIZIO MENSA**

(.....)
specificare motivo

I sottoscritti _____ e _____ esonerano l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità derivate da eventuali inconvenienti che potrebbero accadere all'alunno/a fuori dalla scuola.

San Leucio del Sannio __/__/____

Firma

San Leucio del Sannio __/__/____

Visto _____ SI autorizza

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Gennaro DELLA MARCA**