

Matrice di controllo permesso di uscita anticipata	Anno Scolastico _____
L'alunno _____ della classe _____ sez. _____ è autorizzat__ ad USCIRE dalla Scuola alle ore _____ del giorno _____ come da richiesta di un genitore.	___ I ___ sottoscritt__ chiede di voler accordare al ___ propri ___ figli ___ _____ (Nome e Cognome)
Data _____	alunno__ della classe _____ sez. _____ il permesso di USCIRE dalla Scuola alle ore _____ del giorno _____ per _____
Il Dirigente Scolastico _____	Esonera la Scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno del ___ propri ___ figli ___ fuori dell'edificio scolastico.
Visto: il Docente _____	Data _____
Firma di un genitore _____	Visto: Il Docente _____ Firma di un genitore _____

Matrice di controllo permesso di uscita anticipata	Anno Scolastico _____
L'alunno _____ della classe _____ sez. _____ è autorizzat__ ad USCIRE dalla Scuola alle ore _____ del giorno _____ come da richiesta di un genitore.	___ I ___ sottoscritt__ chiede di voler accordare al ___ propri ___ figli ___ _____ (Nome e Cognome)
Data _____	alunno__ della classe _____ sez. _____ il permesso di USCIRE dalla Scuola alle ore _____ del giorno _____ per _____
Il Dirigente Scolastico _____	Esonera la Scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno del ___ propri ___ figli ___ fuori dell'edificio scolastico.
Visto: il Docente _____	Data _____
Firma di un genitore _____	Visto: Il Docente _____ Firma di un genitore _____

Matrice di controllo permesso di uscita anticipata	Anno Scolastico _____
L'alunno _____ della classe _____ sez. _____ è autorizzat__ ad USCIRE dalla Scuola alle ore _____ del giorno _____ come da richiesta di un genitore.	___ I ___ sottoscritt__ chiede di voler accordare al ___ propri ___ figli ___ _____ (Nome e Cognome)
Data _____	alunno__ della classe _____ sez. _____ il permesso di USCIRE dalla Scuola alle ore _____ del giorno _____ per _____
Il Dirigente Scolastico _____	Esonera la Scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno del ___ propri ___ figli ___ fuori dell'edificio scolastico.
Visto: il Docente _____	Data _____
Firma di un genitore _____	Visto: Il Docente _____ Firma di un genitore _____