

Oggetto: richiesta autorizzazione uscita/entrata anticipata/posticipata

La sottoscritta.....genitore dell'alunno.....
frequentante la classe il permesso di

- Uscita anticipata
- Entrata posticipata

Per l'attuale anno scolastico..... per poter effettuare settimanalmente, presso il
Centro..... ,per terapie

- Logopediche
- Psicologiche
- Psicomotorie
-

Nel / i seguente/i giorno/i

.....Dalle ore..... Alle ore.....
..... Dalle ore Alle ore.....

Con l'occasione Le porgiamo distinti saluti

IL GENITORE/I

.....