

I sottoscritti signori:

1.....nat...a.....il.....  
2.....nat...a.....il.....

Nella propria veste e qualità di genitori esercenti la podestà sul minore

\_\_\_\_\_, nat \_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequentante la classe/sezione della scuola \_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Che l'alunno.....per l'intero anno  
Scolastico 201.../201..., dopo il termine delle lezioni, **possa tornare a casa  
da solo**, in quanto personalmente impossibilitati a provvedere per motivi  
.....

Pratola Serra, li.....

 MIUR	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PRATOLA SERRA</b> <b>POLO UNICO DI PRATOLA SERRA-MONTEFALCIONE-TUFO-SAN MICHELE DI PRATOLA-SERRA DI PRATOLA</b> <b>VIA SAUDELLI, 24 - CAP 83039 PRATOLA SERRA - AV</b> <b>e-mail: <a href="mailto:avic857002@istruzione.it">avic857002@istruzione.it</a> - <a href="mailto:avic857002@pec.istruzione.it">avic857002@pec.istruzione.it</a></b> <b>sito web: <a href="http://www.icpratolaserra.gov.it">www.icpratolaserra.gov.it</a></b> <b>Cod. Min. AVIC857002 - cod. Fiscale 80008530646-Tel: 0825/967075-</b></p>	 U. E.  REGIONE CAMPANIA
--	---	---

Visto: si autorizza/non si autorizza

Pratola Serra il \_\_\_\_\_

IL Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Flora Carpentiero

