

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

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
PRATOLA SERRA
POLO UNICO DI PRATOLA SERRA-MONTEFALCIONE-TUFO-SAN MICHELE DI
PRATOLA-SERRA DI PRATOLA
VIA SAUELLE, 24 - CAP 83039 PRATOLA SERRA - AV
e-mail: avic857002@istruzione.it - avic857002@pec.istruzione.it
sito web: www.icpratolaserra.gov.it
Cod. Min. AVIC857002 - cod. Fiscale 80008530646-Tel: 0825/967075-**



U. E.



Visto: si autorizza/non si autorizza

Pratola Serra il _____

IL Dirigente Scolastico
Dott.ssa Flora Carpentiero

