

Al Dirigente Scolastico

Dell' Istituto Comprensivo di via Bocchi

Il / la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno _____

Iscritto per l'a.s. 2015/16 alla classe _____ della scuola _____

CHIEDE

Di autorizzare il Sig./Sig.ra _____

(di cui si allega fotocopia documento di identità o altro documento di riconoscimento) a ritirare il figlio/la figlia da scuola nel corrente anno scolastico.

Il sottoscritto allega il proprio documento di riconoscimento alla presente richiesta.

Data _____

Firma _____