

Al Dirigente Scolastico  
I.C. " Maddaloni 2 Valle di Maddaloni

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunn \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso

---

CHIEDE

di poter prelevare il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

◦ Nei giorni \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

◦ Il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_

PER MOTIVI DI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il / La sottoscritto / a si impegna a riaccompagnare a scuola il minore personalmente o a mezzo di persona delegata.

Il / La sottoscritta esonera inoltre l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità per incidenti che possano verificarsi fuori della Scuola nell'orario sopra indicato e si impegna ad assicurare il rientro dell'alunno a scuola alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_