

# Ministero della Pubblica Istruzione

**Istituto** **SAN CARLO e ISTITUO SAN MICHELE**

**INFANZIA PRIMARIA e SECONDARIa di 1° grado**

# Via De Amicis, 11/19-20017 Rho (Milano) tel. 029306461 fax 0293184523

# Email: segreteria@scuolasancaro.net - direzione@scuolasancarlo.net

Rho, …………………

MODULO: **autorizzazione uscita pausa pranzo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo** l’autorizzazione affinché mio/a figlio/a possa uscire il:

* Giovedì

dalle ore ……………. alle ore ………………… per tutto l’anno scolastico ………………….

Sollevo, inoltre, la scuola da ogni responsabilità.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Genitore

Spazio riservato all’Ufficio

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro scuola

 La Coordinatrice delle attività educative e didattiche

 Dott.ssa Roberta Zappa