

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Statale "ARCHIMEDE"
Modica

Il / La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del genitore)

in qualità di genitore dell'alunno/a _____
(Cognome e Nome dell'alunno/a)

nato il _____ a _____ prov. _____

pendolare del Comune di _____
(indicare il Comune o la frazione del comune)

frequentante la classe _____ A.S. 202 / 202

AUTORIZZA

L'alunno/a ad uscire alle ore _____

nei giorni _____

eventuali altre comunicazioni _____

Data, _____

Firma del Genitore
