



ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA SPANO DE AMICIS

Scuola dell'Infanzia-Primaria-Secondaria di I° Grado

VIA G. M. ANGIOY, 8 – 09124

CAGLIARI Tel. 070 663225

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
SEDE

OGGETTO: USCITA ANTICIPATA ALUNNI

Il/la sottoscritto/a _____ in

qualità di _____ dichiara:

sotto la propria responsabilità, di ritirare l'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ Sez. _____

Scuola _____ per:

- Motivi di salute;
- Motivi familiari _____
-

Alle ore _____

Giorno _____

Il/la sottoscritto/a esonera le scuola da ogni responsabilità relativa a fatti successivi al momento del ritiro dell'alunno/a.

Cagliari _____

Firma

Il Docente _____