AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.T. "L. DA VINCI"
FOLIGNO(PG)

Oggetto: **Richiesta uscita anticipata per attività alternanza scuola-lavoro**
(da consegnare segreteria didattica)

Il sottoscritto ……

genitore dello studente ……..

frequentante la classe …….. chiede che il proprio figlio sia autorizzato ad

uscire in data …….. alle ore …….

Il richiedente:

- **Solleva la scuola da qualsiasi responsabilità per eventuali inconvenienti che potrebbero accadere all'allievo dopo l'uscita dall'edificio senza la presenza del genitore.**

Data _____

Firma del genitore_____