



ISTITUTO PARITARIO "SACRO CUORE"
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Largo Madre Giulia Salzano, 16/A – Casoria (NA)
Tel. 081.54048457/ Fax 081.7577619
Sito web. www.istitutosacrocuorecasoria.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA SACRO CUORE
DI CASORIA (NA)**

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____ nat _____
a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
frequentante nell' anno scolastico _____ / _____ la Scuola _____
classe _____ sez. _____

CHIEDE

l'autorizzazione per l'uscita anticipata per tutto l'anno scolastico declinando la scuola da ogni
responsabilità,

nei seguenti giorni: _____

nei seguenti orari: _____

per il seguente motivo: _____

(allegare documentazione inerente la richiesta)

Distinti saluti

Casoria, _____

IL RICHIEDENTE

N.B. Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria