

Al Dirigente Scolastico dell' IC "Leonardo da Vinci"
di Ciampino (Roma)

Oggetto: Permanenza a scuola

I sottoscritt_ _____, genitore dell'alunno
_____, della classe ____ sez. ____, chiede
l'autorizzazione per il proprio figlio/a a rimanere a scuola ogni _____ della settimana dalle h
____ alle ore ____ nella classe del docente di strumento prof/prof.ssa _____

In fede

Ciampino, _____

Docente di strumento firma per disponibilità

Si autorizza
Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Eliana Restucci
firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs n.39/1993