

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA PARIFICATA
"SANTA SOFIA"

Via S. Giovanni Bosco, 3 Civitavecchia (RM)

Tel. 0766/22866 fax 0766/25966

Cod. Min. RM1E143003

USCITA DALLA SCUOLA PER IL PASTO

ALUNNO/A: _____ classe _____

Il/la sottoscritto/a _____ padre / madre (altro: _____) dell'alunno
sopra citato, residente a _____ in via _____ n° _____
frequentante la classe _____

insegnante _____ / _____

CHIEDE

che il proprio figlio possa uscire alle ore _____ nei giorni _____

per consumare il pasto a casa

per tutta la durata dell'anno scolastico

limitatamente al periodo dal _____ al _____

per i seguenti motivi :

Il bambino rientrerà alle ore 14.00 a scuola per partecipare alle ore pomeridiane.

Il sottoscritto pertanto, quando il figlio uscirà dalla scuola, solleva il Direttore Didattico, il personale ausiliario, gli insegnanti da ogni responsabilità civile e penale e si impegna a venire a ritirare il figlio personalmente inviando persona adulta delegata.

FIRMA DEL GENITORE
