All’attenzione del CDC della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ITT Giordani Striano Napoli

**Oggetto: Autorizzazione dei genitori per consentire l’uscita anticipata degli alunni disposta dall’Ufficio Orario**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la figlio/a ad uscire anticipatamente da scuola **OGNIQUALVOLTA,** nel corso del corrente anno scolastico, sia stabilito dall’Ufficio Orario ed opportunamente comunicato tramite il canale ufficiale.

Il/La sottoscritt\_ si impegna, in tali occasioni, a prendere visione ed autorizzare l’uscita, approvando l’avviso in bacheca di Argo predisposto a tale scopo dai docenti.

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento.

|  |  |
| --- | --- |
| Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DEL GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |