



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I. I. S. "C. PISACANE"

DI SAPRI

AL F/P STUDENTE

PERMESSO USCITA ANTICIPATA AUTONOMA ALUNNI MAGGIORENNI

I sottoscritti _____ , _____
genitori /tutori dell'alunn_____
nat__ a _____ Prov. (_____) il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____
consapevoli che __ I__ propri__ figli__ , in quanto maggiorenne, potrà firmare il permesso di uscita anticipata dalla scuola, nei limiti consentiti dal regolamento d'istituto

AUTORIZZANO

__ I__ propri__ figli__ maggiorenne a firmare il permesso di uscita anticipata fino a revoca della presente.

- Si allegano copie dei documenti d'identità dei firmatari

Sapri, _____

Firme dei genitori/tutori:

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO : Si concede NON si concede

Il Dirigente Scolastico