



Liceo delle Scienze Umane ed Economico Sociale



SOFONISBA ANGUISSOLA

Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2015
Certificato CSQ

PERMESSO DI USCITA IN ANTICIPO

Classe _____

Anno Scolastico _____ / _____

___/___ sottoscritt___ chiede di voler accordare a all'alunn_____

il permesso di uscire dalla scuola alle ore _____ del giorno _____

Motivi di trasporto occasionale;

Motivi di famiglia /salute. In questo caso l'alunno potrà uscire solo in presenza di un genitore o di un maggiorenne con delega della famiglia indicando se:

GENITORE Sig./ra _____

Adulto con delega Sig./ra _____

Firma di un genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO
