

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DON ORIONE
Via FABRIANO,4 , MILANO (MI) –
Tel.: 02.88452793 – E-mail: MIIC8CS002@istruzione.it - Pec: MIIC8CS002@pec.istruzione.it
C.F.: 80130190152 - C.M.: MIIC8CS002

AL DS IC DON ORIONE
Prof.ssa Francesca De Filippo
Via Fabriano 4

OGGETTO : RICHIESTA PER AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A CLASSE
QUINTA SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritti _____
(Padre/Tutore/Affidatario) _____
(Madre/Tutore/Affidatario) rispettivamente
nato a _____ prov. _____, il _____
nato a _____ prov. _____, il _____
esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____
nato/a _____ prov. _____, il _____
domiciliato a _____ via _____ nr. _____
frequentante la classe _____

VISTO il l'art. 3 del Regolamento dell'uscita autonoma d'Istituto

RICHIEDONO l'uscita autonoma del proprio figlio/a per le seguenti motivazioni
(indicare per quale motivo si richiede l'uscita autonoma)

in considerazione dell'età anagrafica e del livello di autonomia raggiunto, specificando che :
il percorso casa-scuola è il seguente(indicare qual è il percorso casa-scuola)

Milano, _____

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

