



MODULO PER USCITA ANTICIPATA DA SCUOLA



L'IRIDE S.C.S.
IMPRESA SOCIALE

Alla Coordinatrice
Scuola dell'Infanzia "Madonna della Salute"
Via Pio XII, 18 – 35030 Saccolongo (PD)

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____

RICHIEDO

che mio/a figlio/a _____

- usufruisca per tutto l'anno scolastico 20__/20__ del servizio di uscita anticipata previsto **dalle 12.45 alle 13.00** per i seguenti motivi :

- usufruisca dell'uscita anticipata OCCASIONALE, previsto **dalle 12.45 alle 13.00** per il giorno _____ sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Saccolongo,

Firma _____