

**Al Dirigente Scolastico
I.C.CASTELLABATE**

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe/sezione _____

chiede alla S.V. l'autorizzazione a prelevare il/la proprio/a figlio/a alle ore _____

dal _____ al _____

per motivi _____

CASTELLABATE, ____/____/_____

Firma padre

Firma madre