



**Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"**

Via Ghizzi, 5/a - 52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)

Tel. 0575/658019 - fax 0575/656919 -

www.iccastiglioni.edu.it

E-mail aric819002@istruzione.it

Pec: aric819002@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio UFJPVV - C.F. 80007060512

Al Dirigente Scolastico dell' "I.C. Città di Castiglion Fiorentino"

OGGETTO: USCITA ANTICIPATA (da riconsegnare all'insegnante di classe)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

frequentante la sezione/classe della scuola \_\_\_\_\_

**RITIRA**

il/la proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Castiglion Fiorentino,

Firma

\_\_\_\_\_



**Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"**

Via Ghizzi, 5/a - 52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)

Tel. 0575/658019 - fax 0575/656919 -

www.iccastiglioni.edu.it

E-mail aric819002@istruzione.it

Pec: aric819002@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio UFJPVV - C.F. 80007060512

Al Dirigente Scolastico dell' "I.C. Città di Castiglion Fiorentino"

OGGETTO: USCITA ANTICIPATA (da riconsegnare all'insegnante di classe)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

frequentante la sezione/classe della scuola \_\_\_\_\_

**RITIRA**

il/la proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Castiglion Fiorentino,

Firma

\_\_\_\_\_