

	<p style="text-align: center;">Ministero dell'Istruzione e del Merito Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte Via F. Nullo,6 – 23801 CALOLZIOCORTE (LC) e.mail: lcic823002@istruzione.it – lcic823002@pec.istruzione.it Tel: 0341/642405/630636 – Cod. Mecc. LCIC823002 C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR</p>	
---	--	---

USCITA ANTICIPATA ALUNNI

DATA:

ORARIO:

Io sottoscritto/a _____, in qualità di



- Genitore
- fratello/sorella maggiorenne
- altro grado di parentela: _____

dichiaro di prelevare da scuola l'alunno/a _____

per il seguente motivo:

- malessere
- visita medica
- impegno sportivo
- altro: _____

In fede,

	<p style="text-align: center;">Ministero dell'Istruzione e del Merito Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte Via F. Nullo,6 – 23801 CALOLZIOCORTE (LC) e.mail: lcic823002@istruzione.it – lcic823002@pec.istruzione.it Tel: 0341/642405/630636 – Cod. Mecc. LCIC823002 C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR</p>	
---	--	---

USCITA ANTICIPATA ALUNNI

DATA:

ORARIO:

Io sottoscritto/a _____, in qualità di

- Genitore
- fratello/sorella maggiorenne
- altro grado di parentela: _____

dichiaro di prelevare da scuola l'alunno/a _____

per il seguente motivo:

- malessere
- visita medica
- impegno sportivo
- altro: _____

In fede,