

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"B. TELESIO"  
REGGIO CALABRIA

Io sottoscritt \_ / \_ \_\_\_\_\_

Dell'alunn\_ / \_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Della Scuola Secondaria 1° grado / Primaria / Infanzia plesso \_\_\_\_\_

C h i e d o

L'autorizzazione a prelevare mio/a figli\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno per motivi di  
\_\_\_\_\_

Reggio Calabria \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Marisa G. Maisano