



Via Morelli e Silvati – 83100 Avellino - Tel. 08251643269 – Fax 08251643262
Email Avtd03000b@istruzione.it - Sito www.iteamabile.gov.it

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE ALL'USCITA ANTICIPATA ALLE
ATTIVITA' DI ASL

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto _____

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ di questo Istituto

autorizzo (*)

mio/a figlio/a ad uscire anticipatamente rispetto all'orario previsto per le
attività di ASL e precisamente alle ore _____

Avellino _____

Firma del genitore _____

(*) allegare fotocopia documento di identità del genitore