



Al Dirigente Scolastico
del 2° Istituto di Istruzione Superiore
di Augusta

Oggetto: *Richiesta permesso di uscita anticipata da scuola.*

Il/La sottoscritto/a, nato/a
a.....,il.....,
documento.....
padre/madre (altro.....)
dell'alunno/a.....

..... frequentante la classe ITSE
 ITST
 LSSA

chiede

di essere autorizzato a prelevare il/la proprio/a figlio/a (altro
.....) in data odierna alle ore per i seguenti
motivi.....

Il/La sottoscritto/a solleva la Scuola da ogni responsabilità per qualsiasi evento possa verificarsi a
seguito dell'uscita anticipata.

Augusta,.....

Firma (leggibile)

.....

Visto, si autorizza Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Concetta Castorina

Istituto Tecnico Settore Tecnologico: *Meccanica e Meccatronica – Elettrotecnica ed Elettronica*
Istituto Tecnico Settore Economico: *Amministrazione, Finanza e Marketing - Turismo*
Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Sede Legale: Via Catania, 83 - 96011 - AUGUSTA (SR) - Tel. 0931.991894 Fax 0931.991899

Codice Meccanografico SRIS009004 – C.F. 81002260891

e-mail: sris009004@istruzione.it - **sito web :** <http://www.2superioreaugusta.it> - **PEC:** SRIS009004@pec.istruzione.it