**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo N.2 Porto Torres**

RICHIESTA USCITA AUTONOMA DELL’ALUNNO

Il sottoscritto

 padre COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 madre COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 tutore COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto per l’a.s 2024-2025 alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_, presso la Scuola Secondaria di Primo Grado di Via Azuni di Porto Torres

**CHIEDE**

che l'alunno possa essere autorizzato ad uscire autonomamente nei giorni dal 10 al 13 settembre 2024.

**SI RICORDA AI SIGG. GENITORI CHE L’ORARIO DAL 10 AL 13 SETTEMBRE È IL SEGUENTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **Classi Prime** | **Classi Seconde** | **Classi Terze** |
| Martedì 10 settembre | Ore 8.30-12.30 | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 |
| Mercoledì 11 settembre | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 |
| Giovedì 12 settembre | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 |
| Venerdì 13 settembre | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 | Ore 8.00-12.00 |

Porto Torres, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti