



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO ALFANO – QUASIMODO**

C.M. SAIC 89300A C.F. 95121350656

Via dei Mille, 41 – 84132 Salerno ☎ fax 089 334918

mail saic89300a@istruzione.it

pec saic89300a@pec.istruzione.it

sito www.icalfanoquasimodo.gov.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Oggetto: richiesta autorizzazione uscita alunni da Viale Kennedy

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a, \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto,

**RICHIEDE**

per il minore su indicato, di poter usufruire dell'uscita da VIALE KENNEDY **per i seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Il Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

**AL DOCENTE COORDINATORE**

\_\_\_\_\_

Vista l'istanza sopra riportata

SI AUTORIZZA

Il docente coordinatore è invitato ad assicurare il servizio di accompagnamento e vigilanza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO