



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PRIZZI
 Via Fossa Della Neve – Prizzi (Palermo) – Tel. 091/8345040
 Codice Fiscale: 93003370827

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 di Prizzi

.....l..... sottoscritt....., genitore dell'alunno/a

....., frequentante la scuola secondaria di I grado

classe.....sez..... e le attività laboratoriali, nel giorno di

- autorizzal..... propri..... figli..... ad uscire ne..... giorn.....in cui svolge le attività laboratoriali alle ore 13,30 per rientrare alle ore 14,30.
- non autorizza.....l..... propr..... figli....., ne.... giorn....in cui svolge le attività laboratoriali ad uscire alle ore 13,30 e sceglie di fruire del servizio di mensa scolastica.

Prizzi.....

Firma

.....



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PRIZZI
 Via Fossa Della Neve – Prizzi (Palermo) – Tel. 091/8345040
 Codice Fiscale: 93003370827

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 di Prizzi

.....l..... sottoscritt....., genitore dell'alunno/a

....., frequentante la scuola secondaria di I grado

classe.....sez..... e le attività laboratoriali, nel giorno di

- autorizzal..... propri..... figli..... ad uscire ne..... giorn.....in cui svolge le attività laboratoriali alle ore 13,30 per rientrare alle ore 14,30.
- non autorizza.....l..... propr..... figli....., ne.... giorn....in cui svolge le attività laboratoriali ad uscire alle ore 13,30 e sceglie di fruire del servizio di mensa scolastica.

Prizzi.....

Firma

.....