



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA Novara VCO

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____

a _____ genitore/ tutore dell'alunn _____

frequentante la classe _____

☐ NOVARA/TRECATE

☐ BORGOMANERO

☐ VCO

C H I E D E

l'____ propri____ figlio/minore sotto tutela _____ sia autorizzato ad uscire alle ore ____:____

nei seguenti giorni:

☐ Lunedì

☐ Martedì

☐ Mercoledì

☐ Giovedì

☐ Venerdì

☐ Sabato

☐ DAL ____/____/____ AL ____/____/____

☐ per tutto l'anno scolastico

per motivi di _____

_____, ____/____/____

Firma