

DIREZIONE DIDATTICA STATALE “**ANNA FRANK**” di Leinì

Scuola dell’Infanzia .....

**RICHIESTA PER LE USCITE O GLI INGRESSI STRAORDINARI**

Alla Direzione Didattica “A. Frank” - Leini  
All’insegnante della sezione \_\_\_\_\_

Il/ i sottoscritto/i \_\_\_\_\_  
GENITORE/I di \_\_\_\_\_  
Iscritto nella sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_  
Direzione Didattica “A. Frank” di Leini

**CHIEDONO L’AUTORIZZAZIONE**

- ad entrare
- ad uscire

alle ore \_\_\_\_\_ e nel/nei giorno/i \_\_\_\_\_  
per motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del/i genitore/i o di chi ne fa le veci)

data \_\_\_\_\_