



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI – CASTIGLIONE"**

CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE

**COD. MECCANOGRAFICO - CTIC8BH005**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
IC "MAZZINI-CASTIGLIONE"**

**BRONTE**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ Genitore dell'alunn\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter posticipare l'uscita dalla scuola del \_\_\_ propri \_\_\_ figl \_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per i seguenti  
motivi: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_