



Ministero della Pubblica Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA CASSIA 1694"

Via Cassia, 1694 – 00123 - ROMA – ☎06.30.89.01.10 ☎ 06.30.89.01.10
 ✉ rmic85800g@istruzione.it XXVIII Distretto – XX Municipio

RICHIESTA DI ESONERO PARZIALE DALLE LEZIONI

.....l.....sottoscritta/o.....genitore
 dell'alunna/o.....
 della classe.....sez. in accordo con l'altro coniuge;

CHIEDE

chel..... propria/o figlia/o sia esonerata/o dalla frequenza scolastica
 dalle ore..... alle ore..... del
 dalle ore..... alle ore..... del
 per i seguenti motivi indicati nell'autocertificazione allegata.

DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità derivante dall'uscita anticipata dalla scuola.

Roma,

Firma Padre..... firma Madre

Alla Famiglia
 Al Coordinatore di classe
 Alla Portineria della scuola

Vista la domanda sopra riportata, il Sig. _____
 È autorizzato a ritirare il proprio figlio/a _____
 Iscritto/a alla classe _____ plesso _____ i/il giorno _____
 dalle ore _____ alle ore _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO