



Congregazione delle Suore Salesiane dei Sacri Cuori
ISTITUTO FILIPPO SMALDONE
Centro di Riabilitazione
Scuola Paritaria: dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado
RM1A33700G RM1E03300G RM1M08400N
Via Tor de' Schiavi 404 - Roma
Codice fiscale: 02641100587 Partita iva: 01093321006



**RICHIESTA DI INGRESSO/USCITA FUORI ORARIO SCOLASTICO DA PARTE DEI GENITORI
ALLA C.A. DELLA COORDINATRICE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE ED EDUCATIVE**

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a

frequentante la classe

**CHIEDE ECCEZIONALMENTE DI POTER ACCOMPAGNARE O RIPRENDERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DA
SCUOLA FUORI ORARIO SCOLASTICO:**

GIORNO:

ORA:

Delegando eventualmente il/la signor.

Di cui si rilascia copia del documento di riconoscimento numero

ROMA,

FIRMA

FIRMA



Congregazione delle Suore Salesiane dei Sacri Cuori
ISTITUTO FILIPPO SMALDONE
Centro di Riabilitazione
Scuola Paritaria: dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado
RM1A33700G RM1E03300G RM1M08400N
Via Tor de' Schiavi 404 - Roma
Codice fiscale: 02641100587 Partita iva: 01093321006



**RICHIESTA DI INGRESSO/USCITA FUORI ORARIO SCOLASTICO DA PARTE DEI GENITORI
ALLA C.A. DELLA COORDINATRICE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE ED EDUCATIVE**

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe

**CHIEDE ECCEZIONALMENTE DI POTER ACCOMPAGNARE O RIPRENDERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DA
SCUOLA FUORI ORARIO SCOLASTICO:**

GIORNO:

ORA:

Delegando eventualmente il/la signor.

Di cui si rilascia copia del documento di riconoscimento numero

ROMA,

FIRMA

FIRMA