

Al Dirigente Scolastico  
I.S.I.S.S. "P. A. DE LUCA"  
Via Tuoro Cappuccini 65/67  
83100 Avellino

OGGETTO : **RICHIESTA USCITA ANTICIPATA ALUNNO A.S.** /

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

C H I E D E

alla S.V. il permesso di uscita anticipata del figlio/a \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ nel seguente periodo \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avellino, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_