

**Oggetto: Richiesta Autorizzazione Uscita Anticipata (Permanente/Prolungata)
alunni Minori.**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di ☐ Genitore ☐ Tutor ☐ Educatore ☐ Rapp. Legale

Associazione/Comunità _____

del Minore _____

Corso: _____

Sede: _____ a.s. 202___/___

CHIEDE

L'autorizzazione all'uscita anticipata

☐ (Permanente) per l'anno scolastico 20___/20___ alle ore _____

☐ (Prolungata) alle ore _____ dal _____ al _____

Motivazioni (Obbligatorio):

Data, _____

Timbro e Firma

- **VISTO:**

☐ **AUTORIZZATO**

☐ **NON AUTORIZZATO**