lo sottoscritto/a		, genitore dell'allievo/a
	della classe _	chiedo il permesso per
uscita temporanea il giorno	dalle alle	per vaccinazione.
Data		Firma
	Si autorizza Non si autorizza	
Il Dirigente Scolastico		
N.B. Per l'uscita valgono le norme	di cui all' articolo 35 del Reg	golamento d'Istituto
		, genitore dell'allievo/a
	della classe _	chiedo l'autorizzazione
per uscita temporanea il giorno	dalle alle _	per vaccinazione.
N.B. Il minore DEVE essere accomp	pagnato da un genitore.	
Data		Firma
	Si autorizza	
	Non si autorizza	
Il Dirigente Scolastico		

Il Dirigente Scolastico

N.B. Per l'uscita valgono le norme di cui all' articolo 35 del Regolamento d'Istituto