

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. Garibaldi"

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____

della scuola _____

dichiara che a seguito di

_____.

C H I E D E

Il permesso per entrare con l'auto targata _____ , chiede altresì di poter usufruire dell'ascensore della scuola fino al giorno _____

Si Allega certificato medico

Richiede l'esonero dall'attività fisica e dichiara altresì che il/la proprio figlio/a frequenterà la scuola esonerando l'Istituto da ogni responsabilità per qualsiasi accadimento si verifichi a danno del/la/ medesimo/a. A tal fine si allega certificato medico.

Chiede inoltre il permesso di poter far entrare l'alunno/a alle ore _____ e di uscire alle ore _____

Distinti saluti.

Data _____

firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto, si autorizza.