

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I. C. COMO ALBATE

I sottoscritti _____ genitori /tutori
dell' alunno _____ frequentante la classe _____
della Scuola _____
per comprovati motivi (.....)

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE

per il seguente periodo: dal _____ al _____

- ☐ ad accedere con la propria autovettura nel cortile della scuola;
- ☐ ad accompagnare e ritirare il/la proprio figlio al piano superiore della scuola utilizzando l'ascensore.

I sottoscritti si alterneranno con il/la sig./ra _____* (delegato)
(* allegare fotocopia del documento di identità)

Como, _____

VISTO SI AUTORIZZA

Il dirigente scolastico
Prof. ssa Anna Maria Ruggiero