

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO COMPRENSIVO
PIETRASANTA 2**

Oggetto: richiesta

- **uscita anticipata**
- **entrata posticipata**

Il/La sottoscritto/a padre/madre
dell'alunno/a frequentante la classe
..... della Scuola..... chiede di
far uscire – entrare il/la proprio/a figlio/a alle oredel/dei giorno/i
..... fino al per cure
mediche.

Allegato: certificato medico.

Pietrasanta,

Firma