



ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

Via Rousseau 06024 Gubbio (PG)

Tel: 075/9272158

e-mail: pgic875008@istruzione.it – pgic875008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: PGIC875008 – Codice Fiscale 92023260547

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

RICHIESTA PERMESSO ENTRATE/USCITE ALUNNI PER TERAPIE

COGNOME-NOME GENITORE _____

COGNOME-NOME TUTORE _____

COGNOME-NOME AFFIDATARIO _____

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

frequentante nell'anno scolastico _____

la scuola INFANZIA sezione _____

la scuola PRIMARIA classe _____ sezione _____

la scuola SECONDARIA DI I GRADO classe _____ sezione _____

del PLESSO DI _____



ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

Via Rousseau 06024 Gubbio (PG)

Tel: 075/9272158

e-mail: pgic875008@istruzione.it – pgic875008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: PGIC875008 – Codice Fiscale 92023260547

CHIEDE

il permesso per il/la proprio/a figlio/a di:

- ENTRARE ALLE ORE

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
ORE	ORE	ORE	ORE	ORE

- USCIRE ALLE ORE

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
ORE	ORE	ORE	ORE	ORE

- USCIRE ALLE ORE _____ E RIENTRARE ALLE ORE _____

nel/nei seguente/i giorno/i _____

INDICARE IL PERIODO



ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

Via Rousseau 06024 Gubbio (PG)

Tel: 075/9272158

e-mail: pgic875008@istruzione.it – pgic875008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: PGIC875008 – Codice Fiscale 92023260547

SPECIFICARE I MOTIVI

Si prega di allegare l'attestazione della struttura che eroga il servizio.

LUOGO E DATA _____

Firme dei genitori o di coloro che esercitano
la responsabilità genitoriale

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

VISTO

Si concede

☐

Non si concede

☐

IL DIRIGENTE SCOLASTICO