



Istituto Gian Galeazzo Visconti

Scuola paritaria

Via Nazario Sauro, 1 00195 ROMA Tel: 06 / 39741489 fax: 06 / 39745071

MODULO DI GIUSTIFICA PER USCITA ANTICIPATA

Alunna/o Classe

Cognome Nome

La/Il sottoscritta/o richiede di

autorizzare l'alunna/o suindicata/o a lasciare anticipatamente l'istituto scolastico alle

ore.....del giorno....., giustificando l'uscita anticipata

dovuta a,

sollevando l'istituto da responsabilità di custodia dell'alunna/o per le ore successive all'orario di uscita anticipata.

Data _____ Firma _____

Allego documento identità