



**SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO
"DON IPPOLITO"**

Via Garibaldi, 1 37060 Castel d'Azzano (VR) tel e fax 045.5122

info@donippolito.org info@pec.donippolito.org

www.donippolito.org



PERMESSO DI USCITA FUORI ORARIO

Anno scolastico 2026-2027

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____ del bambino/a _____

frequentante la sezione _____

CHIEDE che suo figlio/a esca da scuola alle ore _____
(barrare con una X la voce interessata)

☐ del giorno _____

☐ del periodo dal _____ al _____

per la seguente motivazione _____ .

Nel caso fosse impossibilitato a venire di persona, delega il signor/la signora _____ a ritirare l'alunno.

La scuola dovrà già essere in possesso dei documenti di delega del delegato e dovrà essere avvisata dalla famiglia.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, dopo l'uscita, la scuola è esonerata da ogni responsabilità.

Castel d'Azzano, _____

Firma
