

*Al Dirigente Scolastico  
del 1° Istituto Comprensivo  
"Ten. Mario De Rosa"  
Sant'Anastasia*

**Oggetto: Autorizzazione uscita congiunta dei fratelli.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore/tutore legale dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ scuola primaria, plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il proprio figlio ad attendere nella classe \_\_\_\_\_ del fratello/sorella maggiore  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dalle *ore 13.25 alle*  
*ore 13.50* da lunedì a giovedì.

**Sant'Anastasia**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_