

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

Istituto Comprensivo “ANTONIO DE CURTIS”

Via Della Tenuta di Torrenova, 130 - 00133 ROMA

Tel. 06.2022705 C.M.: RMIC85200L Cod. Fisc. 97020470585

**🖂** [rmic85200l@istruzione.it](mailto:rmic85200l@istruzione.it%20)  **🖂** [rmic85200l@pec.istruzione.it](mailto:rmic85200l@pec.istruzione.it%20)

<https://www.icdecurtis.edu.it>

ALLEGATO 1 Circolare n. 203

**OGGETTO: Annullamento lezione del corso pomeridiano**

Ai genitori dell’alunno/a…………..

Si comunica che il giorno…………….…non si terrà la lezione del laboratorio pomeridiano di………………………………………….………...tenuto dal/la prof………………………………..….

Il recupero della lezione si terrà il………………(*oppure in data da stabilire* )

**Pertanto, si prega di compilare e consegnare la parte sottostante con dati richiesti**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL’USCITA AUTONOMA**

I sottoscritti..............................................................................................

e……………………………………………………………………………………………………………………………………..

genitori di…………………………………………………………………………della classe.....sez ….

Iscritto/a al corso pomeridiano di……………………………………………con il/la prof…

AUTORIZZANO IL/LA FIGLIO/A il giorno………………………………………………………………………………

* ad uscire secondo l’orario mattutino consueto della classe avvalendosi dell’autorizzazione all’uscita autonoma agli atti della scuola.
* Ad uscire alle ore …………….il giorno………in cui verrà recuperato la lezione del corso pomeridiano

Data Firme

Roma