Alla cortese Attenzione del Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Ladispoli1

Scuola………………………………………………………

Con la presente Le chiediamo per l’alunno/a ………………………………………………………………………………………….. Frequentante la classe il permesso di

* Uscita anticipata
* Entrata posticipata

Per l’attuale anno scolastico………………….. per poter effettuare settimanalmente, presso il Centro ,per terapie

* Logopediche
* Psicologiche
* Psicomotorie
* ………………………………… Nel / i seguente/i giorno/i

…………………………………………………………Dalle ore………………………………. Alle ore………………………………………..

……………………………………………………….. Dalle ore ………………………………. Alle ore……………………………………….

A prelevare l’alunn\_ verrà Nome……………………………….. Cognome………………………………………

Con l’occasione Le porgiamo distinti saluti

GENITORE ………………………………………………………………………..

GENITORE………………………………………………………………………..