ISTITUTO**CALASANZIO**
CENTRO SCOLASTICO
Asilo Nido d'Infanzia
Scuola dell'Infanzia Paritaria
Scuola Primaria Paritaria
Scuola Secondaria di I grado Paritaria
Scuola Secondaria di II grado Paritaria Liceo Scientifico e delle Scienze applicate

Via Jacopo Carrucci, 23
50053 Empoli (FI)
Tel. 057172253
scuola@calasanzioempoli.it
www.calasanzioempoli.it

USCITA DAL DOPOSCUOLA

Il sottoscritto ……

padre ☐ tutore ☐

La sottoscritta ……

madre ☐ tutore ☐

del/della alunno/a ……. della classe …….

AUTORIZZA/NO

sotto la propria esclusiva responsabilità, l'uscita anticipata dal servizio del doposcuola del proprio/a figlio/a, **da solo/a**, secondo le seguenti modalità:

☐ **ALLE ORE 14:30** (TERMINE DEL SERVIZIO MENSA)

☐ **AL SEGUENTE ORARIO**

1. LUNEDI Alle ore …….
2. MARTEDI Alle ore …….
3. MERCOLEDI Alle ore …….
4. GIOVEDI Alle ore …….
5. VENERDI Alle ore …….

Inoltre

AUTORIZZA/NO

☐ L'USCITA CON IL/LA SIG./RA (di cui si allega documento di identità)

……..

ALLE ORE…….

Data …….. Firma (padre/tutore) ……..

Data ……... Firma (madre/tutore) ……..