ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al Dirigente Scolastico
ITC "G. Zappa"
21047 Saronno (VA)

Oggetto: **RICHIESTA RIENTRO A CASA DIRETTAMENTE DA PALESTRA "DOZIO"**

□ Il sottoscritto **genitore** _____

dello/della studente/ssa _____

della classe _____ sez. ____ indirizzo _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa rientrare direttamente a casa nella giornata di □MA □ ME □GI al termine della lezione di scienze motorie **(ORE 14.00)** tenuta dal docente _____ presso la Palestra "Dozio" di Saronno senza fruire del servizio Pullman, sollevando l'autorità scolastica da ogni responsabilità.

□ Il sottoscritto **studente maggiorenne**_____

della classe _____ sez. ____ indirizzo _____

CHIEDE

di poter rientrare direttamente a casa nella giornata di □MA □ ME □GI al termine della lezione di scienze motorie **(ORE 14.00** tenuta dal docente _____ presso la Palestra "Dozio" di Saronno senza fruire del servizio Pullman..

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
oppure
Firma dello studente maggiorenne

Saronno, _____ _____

==========

A cura del Dirigente Scolastico

□ SI AUTORIZZA
□ NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(Ing. Elena Maria D'Ambrosio)