



ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11
10040 Druento TO
www.icdruento.edu.it

e-mail toic8900v@istruzione.it
C.F.97745300018 C.M.TOI89000V
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DELL'ALUNNO _____ FREQUENTANTE

LA CLASSE _____ DEL PLESSO _____

DICHIARANO CHE IL PROPRIO FIGLIO

- EFFETTUERA' UN ORARIO RIDOTTO CAUSA TERAPIA CHE SI TERRA' NEI SEGUENTI GIORNI/ORARI

(ALLEGARE RICHIESTA SANITARIA)

- USCIRA' ANTICIPATAMENTE ALLE ORE _____

NEI GIORNI _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- PROGETTO SOCIALE
- ATTIVITA' SPORTIVO-AGONISTICO

(ALLEGARE CERTIFICATO DELL'ENTE SPORTIVO)

DATA

FIRMA
