

RICHIESTA

ENTRATA o USCITA



Il/La sottoscritt... ..

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe del Liceo/Istituto

e che sta svolgendo l'esperienza dei Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (PCTO, ex alternanza scuola lavoro) presso l'Istituto Superiore di Sanità in Viale Regina Elena, 299 a Roma

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa uscire /entrare

alle del giorno.....

per motivi:

di salute

personali

Si esonera l'Ente da ogni responsabilità.

Roma,

FIRMA

.....