



**Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"**

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF817H

e-mail: [foic820007@istruzione.it](mailto:foic820007@istruzione.it) pec: [foic820007@pec.istruzione.it](mailto:foic820007@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE USCITA ANNUALE TEMPO MENSA**

Al Dirigente Scolastico

Anna Rita Fazio

Io sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a.....frequentante la  
classe.....sezione ..... della scuola dell'Infanzia/Primaria .....

**CHIEDO per l'A.S 2024-25 L'AUTORIZZAZIONE**

a ritirare mio figlio/a da scuola alle ore..... il giorno..... per la seguente  
motivazione:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Mi impegno a far rientrare mio figlio/a a scuola alle ore..... (cinque minuti prima dell'inizio dell'attività  
didattica).

Forlì, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_