**AL Dirigente Scolastico**

Istituto Statale Comprensivo

Sant’Angelo in Vado-Mercatello-Borgo Pace

**Oggetto**: **Richiesta per rientri in locali extrascolastici con alunni**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………...Referente del Progetto……………

…………………………………………………………………………………………………………………..

  **C H I E D E**

di poter effettuare rientri pomeridiani con gli alunni come da calendario seguente:

il giorno…………….dalle ore……..alle ore……….. presso………………………………………

il giorno…………….dalle ore……..alle ore……….. presso………………………………………

il giorno…………….dalle ore……..alle ore……….. presso………………………………………

 il giorno…………….dalle ore……..alle ore……… presso………………………………………

il giorno…………….dalle ore……..alle ore……….. presso………………………………………

**Gli alunni presenti risulteranno dal “Registro presenze alunni”**

 Data Firma

……………………………… …………………………………………..