

Alla coordinatrice didattica
Scuola paritaria Beata Rosa Venerini

Ariccia _____

Noi sottoscritti _____
e _____ genitori di
_____ frequentante la classe _____
della scuola Beata Rosa Venerini con sede ad Ariccia,

chiediamo

che venga concesso a nostro/a figlio/a il **permesso permanente** per uscire /entrare alle
ore _____ nei _____ giorni

_____.

Decliniamo la scuola da ogni responsabilità.

In fede

Riservato alla segreteria:

permesso accordato in data _____ protocollo n°
