*(Da compilare solo in presenza di motivi ostativi alla presa visione sul registro elettronico)*

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………..Genitore dell’alunno/a ...............………………………………………………………Classe …………………………,

DICHIARA

di essere a conoscenza che in data ………………………………….. la classe uscirà alle ore……………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si allega fotocopia del documento del genitore)

*(Da compilare solo in presenza di motivi ostativi alla presa visione sul registro elettronico)*

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………..Genitore dell’alunno/a ...............………………………………………………………Classe …………………………,

DICHIARA

di essere a conoscenza che in data ………………………………….. la classe uscirà alle ore……………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si allega fotocopia del documento del genitore)

*(Da compilare solo in presenza di motivi ostativi alla presa visione sul registro elettronico)*

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………..Genitore dell’alunno/a ...............………………………………………………………Classe …………………………,

DICHIARA

di essere a conoscenza che in data ………………………………….. la classe uscirà alle ore……………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si allega fotocopia del documento del genitore)