



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. n. _____/_____

Al Direttore
dell'ISSM "Rinaldo Franci"

Al docente

OGGETTO: richiesta uscita anticipata allievo/a minorenni

Il/La sottoscritto/a _____

genitore di _____ allievo/a della Classe

di _____

del Prof./Prof.ssa _____

CHIEDE

di anticipare l'uscita della lezione di _____

del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per i seguenti motivi _____

data _____

Firma del genitore

Per accettazione
IL DIRETTORE
