

Alle educatrici
del collegio MARIA WARD
Tel.: 0472/838541
Email: maria.ward@cla.tn.it



Il sottoscritto/la sottoscritta _____, padre/madre
dell'alunna _____

PERMETTE

a sua figlia di allontanarsi dal collegio in data _____ dalle _____ alle _____.

Motivo: _____

Con la firma la/il sottoscritta/o dichiara di assumere la piena responsabilità per la scolara durante il periodo definito.

_____, _____
luogo data firma

Il permesso richiede il consenso delle educatrici e viene concesso solo se l'assenza delle scolare concorda con il regolamento del collegio.

Da compilare dal team pedagogico:

autorizzato

non autorizzato

data: _____

Alle educatrici
del collegio MARIA WARD
Tel.: 0472 838541
Email: maria.ward@cla.tn.it



Il sottoscritto/la sottoscritta _____, padre/madre
dell'alunna _____

PERMETTE

a sua figlia di allontanarsi dal collegio in data _____ dalle _____ alle _____.

Motivo: _____

Con la firma la/il sottoscritta/o dichiara di assumere la piena responsabilità per la scolara durante il periodo definito.

_____, _____
luogo data firma

Il permesso richiede il consenso delle educatrici e viene concesso solo se l'assenza delle scolare concorda con il regolamento del collegio.

Da compilare dal team pedagogico:

autorizzato

non autorizzato

data: _____