



ISTITUTO COMPRENSIVO FIORANO MODENESE 1^  
VIA MACHIAVELLI, 12 – 41042 FIORANO MODENESE (MO)  
TEL. 0536/911211 – FAX. 0536/910868

E-Mail: [moic832004@istruzione.it](mailto:moic832004@istruzione.it) – posta certificata: [moic832004@pec.istruzione.it](mailto:moic832004@pec.istruzione.it)

### PERMESSO DI ENTRATA / USCITA

L' ALUNNO \_\_\_\_\_

DELLA CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

E' AUTORIZZATO a ENTRARE/USCIRE

PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO \_\_\_\_\_

Fiorano M. \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Simona Simola

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,  
comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993)



ISTITUTO COMPRENSIVO FIORANO MODENESE 1^  
VIA MACHIAVELLI, 12 – 41042 FIORANO MODENESE (MO)  
TEL. 0536/911211 – FAX. 0536/910868

E-Mail: [moic832004@istruzione.it](mailto:moic832004@istruzione.it) – posta certificata: [moic832004@pec.istruzione.it](mailto:moic832004@pec.istruzione.it)

### PERMESSO DI ENTRATA / USCITA

L' ALUNNO \_\_\_\_\_

DELLA CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

E' AUTORIZZATO a ENTRARE/USCIRE

PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO \_\_\_\_\_

Fiorano M. \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Simona Simola

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,  
comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993)