##### Caro genitore,

…………………………………….. dovrà trattenersi per punizione oltre l’orario

scolastico il …………………………………dalle ……………………alle

……………………………

La preghiamo di firmare il modulo sottostante e di restituirlo alla scuola

Distinti Saluti

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Prendo atto che mio/a figlio/a………………………………….…………………………

rimarrà a scuola fino alle (ora)……………………………………… …………………

il (data)…………………………………..

Firma: ................................................................................................