



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
 Liceo **Classico** Liceo **Artistico** Liceo **Linguistico**

Via L. Galvani, 7 – 24047 – Treviglio (BG) Tel. **0363-43096** / fax **0363-302858** | Cod. Fisc. e P. IVA **84005670165**  
 e-mail: [BGIS00200L@istruzione.it](mailto:BGIS00200L@istruzione.it) / [BGIS00200L@PEC.istruzione.it](mailto:BGIS00200L@PEC.istruzione.it) SITO: [www.liceosimoneweil.it](http://www.liceosimoneweil.it)

**ALLEGATO 2**

- Al Dirigente scolastico  
 dell'Istituto Superiore "S.WEIL"  
 via Galvani, 7 - TREVIGLIO

Oggetto: **Richiesta di dimissioni dalla Sede di Via Galvani a. s. 2018/2019**  
**ATTIVITA' SCIENZE MOTORIE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il/la figlio/a un **permesso PERMANENTE** di:

- **DIMISSIONE** dalla Sede di Via Galvani alla fine delle lezioni di Scienze Motorie nel giorno di \_\_\_\_\_

Eventuali precisazioni: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Visto:  **SI CONCEDE**  
 **NON SI CONCEDE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof.ssa Maria Gloria Bertolini)