

Oggetto: Richiesta entrata posticipata per l'a.s. ____ / ____

Io sottoscritta/o _____

madre/padre dell'alunna/o _____ frequentante l'aula

_____ plesso _____, chiede alla S.V. l'autorizzazione a

posticipare l'ingresso a scuola alle ore _____ il/nei giorno/i _____

a partire dal _____ fino al _____

l'alunna/o suddetta/o per i seguenti motivi:

SOLLEVANDO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA' PER QUALUNQUE FATTO DOVESSE ACCADERE IN CONSEGUENZA DI TALE RICHIESTA.

Rosignano Solvay, _____

In fede

Visto: I_I SI I_I NON SI AUTORIZZA

Note: _____

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Elisabetta Libralato
