

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Amante
Via degli Osci, 1
04022 FONDI (LT)

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Residente a _____ Via _____

Frequentante nell'A.S. 20__/20__ la classe _____ Sec. di I grado; Primaria; Infanzia

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa entrare/uscire nei giorni:

giorno	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Ora					

MOTIVAZIONE: _____

La presente richiesta, se autorizzata avrà validità fino all'eventuale data di revoca, indicata dalla famiglia per la cessazione dei motivi su indicati.

Con osservanza

Fondi, _____

In Fede

VISTA la richiesta

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____