

OGGETTO : Richiesta di uscita anticipata/entrata posticipata

I sottoscritt_ _____, nat_ a
_____, il _____, residente a
_____ (____) alla via _____
_____, nella qualità di esercente la patria podestà
sull'alunn_ _____ iscritto per il
corrente anno scolastico alla Classe _____ Sez. _____ **Indirizzo:**

- Liceo Scientifico Benevento
- I.T. CAT (Geometra)
- I.T. Agrario di Benevento
- Liceo Scientifico Polo Scolastico Guardia Sanframondi
- I.T. Agrario Polo Scolastico Guardia Sanframondi

C H I E D E

- che _I_ propri_ figli_ possa **USCIRE anticipatamente** nei giorni _____
alle ore _____
- che _I_ propri_ figli_ possa **ENTRARE posticipatamente** nei giorni _____
alle ore _____

PER I SEGUENTI MOTIVI

- motivi di trasporto extraurbano (*come da allegato orario dei mezzi di trasporto*)
- motivi di salute (*come da allegato certificato medico*)

Si allega inoltre, oltre quanto innanzi indicato, copia del documento di riconoscimento.

Firma

Visto: si autorizza
 NON si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giovanni MARRO

Benevento _____