

MODULO DI RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Laporta/Falcone-Borsellino"
Galatina

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore Legale dell'allievo/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

CHIEDE

☐ Che il/la proprio/a figlio/a possa posticipare l'entrata a scuola alle ore _____
del/di tutti i giorn_ _____
per il periodo dal _____ al _____

☐ Che il/la proprio/a figlio/a possa anticipare l'uscita dalla scuola alle ore _____
del/di tutti i giorn_ _____
per il periodo dal _____ al _____

Per motivi di

☐ **SALUTE** _____ (allegare certificato medico)

☐ **TRASPORTO**

☐ Autobus ☐ Treno ☐ altro _____

☐ STP ☐ FSE ☐ ALTRO _____

Orario partenza _____ Comune di residenza _____ Arrivo destinazione _____

Orario partenza rientro _____ Arrivo nel comune di residenza _____

Data _____

Firma _____

Riservato al Dirigente Scolastico

Visto: ☐ Si autorizza ☐ Non si autorizza

Entrata _____

Uscita _____

Il Dirigente Scolastico **Prof. Vincenzo MELILLI**

N.B. Allegare copia documento