Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico

“A. Volta”

FOGGIA

Oggetto: autorizzazione entrata posticipata / uscita anticipata

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ , essendo residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c h i e d e

che il proprio figlio/a sia autorizzato/a ad entrare alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed uscire alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ad entrare alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ed uscire alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per problemi di mezzi pubblici, si allega orario autobus.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole del fatto che l’entrata posticipata e l’uscita anticipata può comportare il non pieno raggiungimento degli obiettivi formativi proposti da questo Istituto.

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

 Ida La Salandra