

RICHIESTA DI ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunno _____ della classe _____

Residente in via _____ a _____

CHIEDE DI POTER

☐ **Entrare posticipatamente**

☐ **10' dopo**

Nei giorni di : ☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato

Precisa che gli orari dei mezzi di trasporto pubblico sono i seguenti:

Autobus n. _____ arrivo previsto a Castel Maggiore ora _____

☐ **Uscire anticipatamente**

☐ **10' prima**

(Le uscite anticipate sono autorizzate solamente nei giorni con 5 e 6 ore di lezione)

Precisa che gli orari dei mezzi di trasporto pubblico sono i seguenti:

Per la 5^a ora autobus n. _____ partenza da Castel Maggiore alle ore _____

Per la 6^a ora autobus n. _____ partenza da Castel Maggiore alle ore _____

N.B. Allegare copia orari dei mezzi pubblici usati.

Firma di un genitore

Firma dell'alunno

Castel Maggiore, lì _____

Visto si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore Antonio Rinaldi)