

		<b>RICHIESTA DI ORARIO DIFFERITO PERMANENTE</b>	<b>Modello DID 47</b>  Versione 7  Pag. 1 di 1
---	---	---	--

SEDE Via Rodi 16, 25124 BRESCIA Tel. 030. 2422454 - 030.2422445 Fax 030. 2422286

www.istitutogolgibrescia.gov.it e-mail: [bsgolgi@provincia.brescia.it](mailto:bsgolgi@provincia.brescia.it) - bsis029005@istruzione.it e-mail certificata: bsis029005@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S.S. "C. Golgi" - Brescia

Oggetto: **Richiesta di orario differito permanente**

Cognome e nome allievo/a ..... a.s.

.....

frequentante la classe ..... sez. .... del settore .....

.....

Cognome e nome del genitore

.....

luogo di residenza

.....

luogo di partenza e/o di arrivo .....

.....

mezzo di trasporto utilizzato\*:

treno                      linea .....

autobus                    linea .....

**\* Allegare alla presente domanda la fotocopia dell'orario del mezzo di trasporto utilizzato**

tipologia di richiesta:

entrata posticipata    ore .....

uscita anticipata      ore .....

Data,.....

Firma del genitore

.....

**N.B.:**

- L'incompletezza dei dati determinerà il mancato accoglimento della richiesta
- La presente richiesta deve essere riconsegnata in portineria entro e non oltre 30/09 dell'anno scolastico in corso