

Al Dirigente Scolastico

Richiesta permesso annuale di entrata posticipata / uscita anticipata

Cognome alunno/a _____

Nome alunno/a _____

Classe _____

Indirizzo di studio:

- AFM
- GRAFICA E COMUNICAZIONE
- CAT
- LICEO ARTISTICO

I sottoscritti _____ (genitori)

_____ (alunno maggiorenne)

CHIEDONO

- **L'entrata posticipata a scuola**
 - **Per tutto l'anno scolastico alle ore** _____
Dal _____ **al** _____ **alle ore** _____

- **L'uscita anticipata da scuola**
 - **Per tutto l'anno scolastico alle ore** _____
Dal _____ **al** _____ **alle ore** _____

Per la seguente motivazione:

- **Gravi motivi famigliari (previo colloquio con il responsabile di sede)**
- **Visite mediche (con documentazione o previo colloquio con il responsabile di sede)**
- **Attività sportiva (con documentazione)**
- **Mezzo di trasporto (allegare orario dei mezzi di trasporto)**

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista l'effettiva e documentata necessità, si concede l'entrata posticipata alle ore _____
uscita anticipata alle ore _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Vincenzo Mita