

Oggetto: richiesta **ENTRATA** posticipata alunno.

___I___ sottoscritt___ _____, familiare
dell'alunn___ _____ iscritt___ alla
classe/sezione _____ della scuola Infanzia/Primaria del Plesso _____

C H I E D E

che ___I___ propri___ figli___ possa entrare nella scuola alle ore _____per il seguente motivo:

San Severo, _____

Firma

SI AUTORIZZA
Il Docente di classe/sezione

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico
"San Benedetto"

Oggetto: richiesta **ENTRATA** posticipata alunno.

___I___ sottoscritt___ _____, familiare
dell'alunn___ _____ iscritt___ alla
classe/sezione _____ della scuola Infanzia/Primaria del Plesso _____

C H I E D E

che ___I___ propri___ figli___ possa entrare nella scuola alle ore _____per il seguente motivo:

San Severo, _____

Firma

SI AUTORIZZA
Il Docente di classe/sezione