

INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA

(richiesta autorizzazione in caso di ingressi posticipati/uscite anticipate che si protraggono e/o ripetono nel tempo)

... I ... sottoscritt... nat...
(Cognome) (Nome)
il a (.....),
in qualità di padre madre tutore /affidatario (o legale rappr.te)
 studente/ssa maggiorenne (Tel./Cell.) del-
l'alunn... nat...
(Cognome) (Nome)

il a (.....),
frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe sez. indirizzo: Linguistico
- Classico - Scientifico - Scienze Umane - Economico sociale,

CHIEDE,

che nel periodo dal / / 20..... al / / 20..... il/la proprio/a figlio/a possa nei
seguenti giorni ⁽¹⁾: entrare / uscire ⁽²⁾ alle
ore , per il seguente motivo:

- **Allega** ⁽³⁾ la seguente documentazione giustificativa:

San Giovanni La Punta,

.....
(Firma del richiedente)

(1) Indicare il/i giorno/i della settimana per cui si fa richiesta, esempio: "**mercoledì**" o "**martedì e giovedì**" ovvero "**dal lunedì al venerdì**" oppure gli altri intervalli di giorni che interessano.

(2) Barrare una sola casella.

(3) **Esempio:** Certificato/i medico/i, abbonamento al trasporto pubblico, calendario terapia medica, calendario attività sportiva agonistica, ect... . **La documentazione è obbligatoria.**

RISERVATO ALL'UFFICIO

LICEO SCIENTIFICO "E. MAJORANA"
S. GIOVANNI LA PUNTA

Data

Prot. n.

Classificazione

Annotazioni della Segreteria:
.....
.....

Annotazioni della Presidenza:

.....
Si autorizza
entrata posticipata / uscita anticipata.
Non si autorizza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Carmela Maccarrone)