

MODULO DI RICHIESTA
INGRESSO POSTICIPATO
DEGLI ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
di SAN MARCO DEI CAVOTI.

 1 sottoscritt _____

padre/madre dell'alunn _____
(cancellare quello che non interessa)

nat a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria/Secondaria di I grado
di,

COMUNICA

alla S.V. che 1 figli _____ entra a scuola alle ore
_____ del giorno _____

per il seguente motivo:

PER MOTIVI DI FAMIGLIA

PER MOTIVI DI SALUTE (visite mediche – esami clinici o strumentali –
vaccinazioni obbligatorie, etc...)

ALTRI MOTIVI _____

....., _____

Firma del genitore

VISTO: Si autorizza

IL DOCENTE DI CLASSE
