

Al Dirigente Scolastico
Liceo "Antonio Pacinotti"
Cagliari

Oggetto: Richiesta permesso di entrata posticipata a scuola

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre/facente funz. genitoriale dell'alunno/a

_____ frequentante la classe ____ Sez. ____

della sede centrale o della succursale,

chiede l'ingresso posticipato a scuola del figlio/a in data ____ / ____ / _____

alle ore _____ per i seguenti motivi:

Data, ____ / ____ / _____

Firma

Riservato al Dirigente Scolastico

VISTA L'EFFETTIVA E DOCUMENTATA NECESSITÀ

si concede l'ingresso posticipato alle ore _____

Il Dirigente Scolastico
Valentina Savona