

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Campanella-Sturzo"
Catania [CT]

Oggetto: richiesta autorizzazione Articolazione orario Scolastico per motivi _____

_____, nat _____ a _____ il _____

e residente a _____ in _____

genitore dell'alunn _____ nat _____ a _____

il _____, iscritt _____ e frequentante la classe _____ di scuola _____ di _____

codesto Istituto Comprensivo,

CHIEDE

Il permesso di _____ posticipare l'entrata a scuola _____ anticipare l'uscita da scuola de _____ propri _____ figli _____, a
partire dal _____ fino al _____ o diversa comunicazione, con la seguente articolazione:

Lunedì _____ **alle ore** _____

Martedì _____ **alle ore** _____

Mercoledì _____ **alle ore** _____

Giovedì _____ **alle ore** _____

Venerdì _____ **alle ore** _____

Catania,

Firma

Spazio Riservato all'ufficio

Vista la richiesta, si autorizza.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Graziella Orto

Per la Notifica ai Docenti di Classe

Data e Firma _____