Al Dirigente Scolastico del

Liceo Scientifico Paritario

“Dante Alighieri”

 CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (genitore o se maggiorenne l’alunno/a)

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per l’A.S. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

* Di poter entrare posticipatamente;
* Di poter uscire anticipatamente:
* Tutti i giorni alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* I giorni Lunedì - Martedì - Mercoledì - Giovedì - Venerdì

 (fare una croce sulla/e voce/i interessata/e)

alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara allo scopo di:

RISIEDERE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UTILIZZARE IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO PUBBLICO:

* Treno;
* Autobus di linea

ORARI TABELLARI DI ARRIVO A CAGLIARI DEL MEZZO USATO

Arrivo \_\_\_\_\_\_\_

ORARI TABELLARI DI PARTENZA DA CAGLIARI DEL MEZZO USATO

Partenza \_\_\_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_