

Monterotondo, li _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "R. Giovagnoli"
Via Ticino 72
00015 Monterotondo (Rm)**

Oggetto: Richiesta entrata e uscita per motivi di salute

Alunno/a _____

classe _____ plesso _____ a.s. _____

- Scuola primaria*
- Scuola Secondaria I grado*

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

Entrata posticipata alle ore _____ per motivi _____
dal giorno _____ al giorno _____
(si allega documentazione)

Uscita anticipata alle ore _____ per motivi _____
dal giorno _____ al giorno _____
(si allega documentazione)

FIRMA
