

Al Dirigente Scolastico
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO
"Raffaello Sanzio"
PORTO POTENZA PICENA

Oggetto: richiesta ingresso anticipato.

___/___ sottoscritt_ _____, genitore
dell'alunn_ _____,
nat_ a _____ il _____ frequentante la
classe ___ sez_____, presso la Scuola _____ di Porto Potenza Picena
nell'anno scolastico _____/_____,

CHIEDE

l'ingresso anticipato del___ propri___ figli___ alle ore _____
dal _____ al _____ oppure per a.s. _____/_____ per motivi di

allega dichiarazione datore di lavoro o altro che motivi la richiesta.

Porto Potenza Picena, li _____

FIRMA

.....