

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. N°1 INTERCOMUNALE
RAVENNA - CERVIA

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI ENTRATA POSTICIPATA
(SALTUARIA)**

Alunn_____

Classe/Sezione

Scuola Infanzia/primaria/Secondaria di primo grado

.....

___l___ sottoscritt..... madre/padre dell'alunn___ suindicat___

CHIEDE

che ___l___ propri___ figli___ sia AUTORIZZAT___ ad ENTRARE a scuola

alle ore del giorno

per i seguenti motivi:

.....
.....

L'alunn___ verrà accompagnat___ da uno dei genitori o da altra persona adulta autorizzata dagli stessi.

Data,

Firma

(genitore o che ne fa le veci)

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Cristina Ambrogetti

