



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"Giovanni Marchitelli"**

Via Roma 22/bis - 66047 - Villa Santa Maria (CH)

C.F. 81001840693 - Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561

CHRHO1000N@istruzione.it - CHRHO1000N@pec.istruzione.it www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it

AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA

Il/La sottoscritto/a _____

- PADRE
 MADRE
 DELEGATO

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del suddetto Istituto Scolastico

(Carta d'Identità/Patente di Guida n. _____ *)

CHIEDE
DI

- POTER FAR ENTRARE
 POTER FAR USCIRE

il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ del giorno _____ per i seguenti motivi:

esonero la scuola da ogni responsabilità inerente l'entrata posticipata/uscita anticipata.

*N. B. Al suddetto modulo deve essere allegata fotocopia del documento.

Villa Santa Maria, _____

Firma

PER I SOLI ALUNNI CONVITTORI:

Dichiaro che per la giornata del ___/___/___ o per le giornate dal ___/___/___ al ___/___/___ mio figlio non rientrerà in Convitto.

VISTA LA RICHIESTA SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Barbara BERNARDONE