

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione "Giovanni Marchitelli" Via Roma, 22/bis - 66047 VILLA SANTA MARIA (CH) - C.F. 81001840693 Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561 <i>CHRH01000N@istruzione.it – CHRH01000N@pec.istruzione.it –</i> <i>www.istitutoalberghierovillasantamaria.it</i></p> |  |
|  | <p><i>DGR N. 840 del 20/10/2015</i> <i>Fondo Sviluppo e Coesione delibera Cipe 95/2012</i> Par FSC Regione Abruzzo</p> <p>Cup F66J16000420002</p> |  |

AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA

IL/la sottoscritto/a _____

Padre Madre Delegato (da specificare)

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 ____ - ____ - 20____ per i seguenti motivi:

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

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

Villa Santa Maria, ____ - ____ - 20____

Firma

VISTA LA RICHIESTA SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Nicandro Rago