## RICHIESTA ENTRATA <u>POSTICIPATA</u> PER MOTIVI DI TRASPORTO

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico "F. Severi"

SALERNO

| Il Sottoscritto   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| La Sottoscritta   |                                       |
| Genitori del Alunno/a   |                                       |
| Iscritto presso questo Liceo a.s. 20 20 alla cla  | asse sez                              |
| Residente a   | _ Via                                 |
| CHIEDONO  |                                       |
| Il permesso per l'entrata posticipata del proprio figlio/a di   | i 10 (dieci) minuti alla prima ora di |
| lezione precisamente alle ore per coincidenze i   | mezzi pubblici.                       |
| Allega: 1. fotocopie del documento di riconoscimento di entr 2. dichiarazione personale, 3. orari dei mezzi di trasporto. | rambi i genitori,                     |
| Salerno, li   |                                       |
|   | Firma dei Genitori                    |
|   |                                       |

La richiesta può essere consegnata a mano in segreteria didattica o inviarla via email: ufficio.didattica.severi@gmail.com