

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S.S. "P. A. DE LUCA"
Via Tuoro Cappuccini 65/67
83100 Avellino

OGGETTO : **RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA ALUNNO A.S. /**

 sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ della classe _____

C H I E D E

alla S.V. il permesso di entrata posticipata del figlio/a _____
alle ore _____ nel seguente periodo _____
per le seguenti motivazioni _____

Avellino, _____

Firma del genitore
