



Al Dirigente Scolastico
 dell'ISS "CARLO URBANI"
 Via Legnano, 17
 63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: **Richiesta autorizzazione entrata posticipata**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario
 dell'alunno/a _____
 della classe/sez. _____ Indirizzo di studio _____

della sede scolastica di Montegiorgio Sant'Elpidio a Mare Porto Sant'Elpidio

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a l'**Entrata Posticipata**

alle ore _____ per il giorno _____

per i seguenti motivi: _____

_____ li _____
Luogo *Data*

In fede

Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale DICHIARA di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____ Data _____

In fede

Allo scopo **si allega copia del documento di identità del genitore o legale affidatario.**

Visto
 Si Autorizza Non Si Autorizza

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Entrata Posticipata	GEN.UTE.IN	D-03-48	1 di 1