

	ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO GALLI"	
RICHIESTA DI INGRESSO ANTICIPATO IN ISTITUTO		

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IS GUIDO GALLI**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o _____
 classe _____ chiede al Dirigente Scolastico di concedere al figlia/o il permesso di:

- entrare in Istituto alle ore _____
- nei seguenti giorni della settimana _____
- nel periodo dal _____ al _____
- per tutto il corrente anno scolastico

Motivazione: _____

Il/la sottoscritta dichiara di essere a conoscenza del fatto che, fino all'inizio delle attività didattiche, la sorveglianza potrebbe non essere garantita.

Si prega di precisare:

- l'orario di partenza del mezzo pubblico dal comune di residenza (ore _____)

Data _____

(Firma del Genitore)

(riservato all'ufficio)

Vista la richiesta del Genitore e il parere del CdC, si concede il permesso di:

- entrare in Istituto alle ore _____
- nei seguenti giorni della settimana _____
- nel periodo dal _____ al _____
- per tutto il corrente anno scolastico

che viene trascritto sul libretto personale dello studente.

Data, _____

Il Dirigente scolastico