

	<b>Istituto Statale “Marco Belli”</b> <i>Indirizzo Linguistico – Indirizzo Scienze Sociali</i> Piazza Marconi, 10 - 30026 Portogruaro (VE) Tel. 0421 73102 Fax 0421 280814 Sito internet: <a href="http://www.marcobelli.it">http://www.marcobelli.it</a> E-mail: <a href="mailto:info@marcobelli.it">info@marcobelli.it</a> C.F. 83003390271	
<b>ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA</b> <b>PERIODO LUNGO</b>		MUA-02 21/01/10 Pagina 1 di 1

- Il/La sottoscritto/a, **allievo/a** / .....

- Il/La sottoscritto/a, **genitore** ..... **dell'allievo/a** .....

frequentante la classe ..... nell' Anno Scolastico ...../.....

**chiede un permesso**

- settimanale (settimana da..... a .....)
- annuale
- altro intervallo di tempo (specificare le date: da..... a .....)
  
- di **ENTRATA POSTICIPATA** a scuola alle ore .....per se stesso / il/la proprio/a figlio/a a causa di problemi di
- di **USCITA ANTICIPATA** da scuola alle ore .....per se stesso/ il/la proprio/a figlio/a a causa di problemi di
  
- trasporto
- salute (deve essere documentato con certificato medico da consegnare il Segreteria)
- famiglia (specificare la ragione:.....)
- lavoro
- altro motivo (specificare:.....)

Specificare per esteso e in modo dettagliato la motivazione in caso di richiesta per motivi di trasporto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le indicazioni che vengono fornite a sostegno della richiesta rispondono a verità, e di essere consapevole che, nel caso in cui ad una verifica esse non si rivelassero corrette, il permesso verrà immediatamente revocato.

Portogruaro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma