

SI AUTORIZZA /NON SI AUTORIZZA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
"Calcedonia - San Tommaso D'Aquino"

Oggetto: giustifica del ritardo dell'alunno /a

Alle ore _____ del giorno _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe ____ sez. ____ del plesso di _____

CHIEDE

di ammettere in classe il/la Proprio/a figlio/a arrivato/a in ritardo a causa di: _____

In fede.

(Firma)

VISTO
SI AUTORIZZA /NON SI AUTORIZZA