

RICHIESTA PER L'USCITA ANTICIPATA o ENTRATA POSTICIPATA
PER MOTIVI CULTURALI o DI SALUTE

**Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore "B. Varchi"
Montevarchi**

__l__ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe ____ sez. _____ indirizzo

- Liceo Classico Liceo Scientifico Liceo Sc. Scienze Applicate Liceo Sc. Sportivo
 Liceo Artistico Istituto Professionale

residente in via _____ Comune di _____

CHIEDE DI AUTORIZZARE

proprio/a figlio/a:

- ad entrare posticipatamente nei giorni di _____ alle ore _____
 ad uscire anticipatamente nei giorni di _____ alle ore _____

per i seguenti motivi:

Allega alla presente, **documentazione degli impegni** fornito dalla Associazione, Accademia, Medico di base o specialistico ecc.

Luogo e data

Firma
