

**RICHIESTA GIUSTIFICAZIONE PER ENTRATA POSTICIPATA, USCITA ANTICIPATA o
ASSENZA PER IMPEGNI a CARATTERE CULTURALE o per MOTIVI DI SALUTE**

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

__ I __ sottoscritt__ _____ 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 effettuare entrate/uscite o assenze giustificate per i seguenti motivi:

e nelle seguenti occasioni (indicare data, richiesta di giustificare assenza o orario di
entrata posticipata/uscita anticipata, descrizione dell'evento):

data	assenza/entrata/uscita	Evento
	Assenza ore _____	
	Assenza ore ore	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	
	Assenza ore _____	

[illegible]