



Al Dirigente Scolastico  
IPSIA "Ostilio Ricci"  
63900 Fermo

Oggetto: Richiesta ingresso posticipato - uscita anticipata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Percorso di studio \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a

Ingresso posticipato alle ore \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  Intero anno scolastico

Uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  Intero anno scolastico

nelle giornate di  LUN  MAR  MER  GIO  VEN

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Allega \_\_\_\_\_

Fermo, li \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

VISTO  si autorizza  NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Tipo	Descrizione	Area	Codice	Pagine
Modulo	Richiesta ingresso posticipato/uscita anticipata	GENITORI	GEN.AUT.001	1 di 1