

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C PERTINI - 87° DON GUANELLA
NAPOLI**

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____, GENITORE

DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____ SEZ. _____

SEDE _____ SCUOLA INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA MEDIA,

CHIEDO

DI FAR EFFETTUARE A MIO/A FIGLIO/A IL SEGUENTE ORARIO:

GIORNO	SARA' ASSENTE A SCUOLA		NUMERO ORE DI PERMESSO RICHIESTE
LUNEDI	DALLE ORE	ALLE ORE	
MARTEDI	DALLE ORE	ALLE ORE	
MERCOLEDI	DALLE ORE	ALLE ORE	
GIOVEDI	DALLE ORE	ALLE ORE	
VENERDI	DALLE ORE	ALLE ORE	

MOTIVO:

_____.

SI ALLEGA ALLA RICHIESTA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI (E TERAPIA OVE PREVISTA).

NAPOLI,

FIRMA

RECAPITO PER CONTATTI _____