ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO "LI PUNTI"
VIA ERA - 07100 SASSARI (SS)

Al Dirigente Scolastico
Dell' ISTITUTO COMPRENSIVO LI PUNTI
SASSARI
ssic85100@istruzione.it

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno/a ..... frequentante la

☐ scuola dell'infanzia

☐ scuola primaria

☐ scuola secondaria di 1° grado

del plesso di ..... classe .....Sez .....

Chiede con la presente, che il proprio figlio possa

☐ posticipare l'ingresso nelle giornate di

☐ lunedì alle ore .....

☐ martedì alle ore.....

☐ mercoledì alle ore.....

☐ giovedì alle ore.....

☐ venerdì alle ore.....

☐ anticipare l'uscita nelle giornate di

☐ lunedì alle ore .....

☐ martedì alle ore.....

☐ mercoledì alle ore.....

☐ giovedì alle ore.....

☐ venerdì alle ore.....

per la seguente motivazione .....

Si allega .....

C. F. 92128460901 - Cod. Mec. SSIC85100T
E-Mail SSIC85100T@istruzione.it -Tel. 079/2845534
https://www.iclipunti.edu.it/