



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE E. ALESSANDRINI

Tel. 029466306 Fax. 0294967188 e-mail: miis01400d@istruzione.it C. F.: 82003530159 C. M.: MIIS01400D

Sede centrale: ITIS – LICEO SCIENTIFICO

Sede associata: IPS E. LOMBARDINI

Via Einaudi,3 – 20081 Abbiategrasso (MI)

Via Vivaldi, 8 – 20081 Abbiategrasso (MI)

RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO (Mod. 3)

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Alessandrini"
Abbiategrasso

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutore o delegato dal genitore _____

dell'alunno/a _____

studente/ studentessa (maggiorenne) _____

frequentante la classe _____ a.s. ____/____ e residente a _____

CHIEDE

per il proprio/a figlio/a - per sé stesso/a

di ENTRARE a scuola alle ore _____

nei giorni _____

per il seguente periodo dal _____ al _____

per tutto l'anno scolastico,

per il seguente motivo:

In fede (*)

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori (solo per studenti minorenni).

Si autorizza
Il Dirigente Scolastico
