



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE GIOVANNI CABOTO



SEDE Via G.B. Ghio, 2-4 SUCCURSALE C.so Millo, 9 16043 CHIAVARI (GE) Tel. (0185) 322108 - Fax (0185) 321425
SEDE ASSOCIATA P.zza San L. Murialdo, 3 16038 S. MARGHERITA LIGURE (GE) Tel. e Fax (0185) 287062
www.caboto.gov.it E-mail: geis01900v@istruzione.it geis01900v@pec.istruzione.it C.F. 90064240105 C.U. UFVKXR

MO526D RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA ALUNNI

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "G.CABOTO" di Chiavari

Il /la sottoscritto/a

padre /madre/ tutore (cancellare le voci che non interessano) dell'alunno/a

Studente della classe SEZ. Residente a.....in Via

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A:

- posticipare l'entrata di _____ minuti
▪ anticipare l'uscita di _____ minuti

per poter usufruire dei mezzi pubblici nel modo seguente:

Table with 5 empty rows for specifying public transport details.

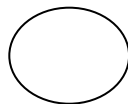
Si allega copia degli orari dei mezzi pubblici. (allegati n.____)

In fede.

Firma dell'alunno

Firma del genitore o tutore

Visto si concede/ non si concede.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Paola ARDAU)