

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "GALILEI-SANI"

oggetto: Richiesta entrata posticipata - Trasporti

l sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

frequentante la classe _____ sez _____ spec.ne _____

☐ I.T.I.S. "G. GALILEI"

☐ I.T.G. "A.SANI"

CHIEDE

alla S.V. l'entrata posticipata del ___ propri figli_, in quanto abitando a:

_____ vista la carenza dei mezzi pubblici
non è possibile arrivare in tempo utile a scuola, nei giorni di:

☐ Lunedì

☐ Martedì

☐ Mercoledì

☐ Giovedì

☐ Venerdì

Allega

- Copia Abbonamento

- Copia orari linea pullman

Latina, _____

In Fede
