

Al dirigente scolastico dell' Istituto Polispecialistico San Paolo di Sorrento

Il sottoscritto....., genitore dell'alunno/a
....., nato/a il giorno.....frequentante la
classe..... della sede

chiede

che il/la proprio/a figlio/a, maggiorenne, possa giustificare autonomamente
assenze, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Sorrento,

In fede

.....

(firma del genitore)

N.B.: Per il Regolamento di Istituto

- la richiesta di uscita anticipata o entrata posticipata è consentita solo per validi e comprovati motivi.
- i genitori, o in casi eccezionali un fratello o sorella maggiorenne munito di delega, provvederanno ad accompagnare o prelevare personalmente l'alunno/a. Non sono consentite richieste telefoniche.

(allegare fotocopia del documento di identità del genitore)