

Al Dirigente Scolastico
dell'IISS Caravaggio
Viale Carlo Tommaso Odescalchi, 75
00147 Roma

☐ Sede Odescalchi ☐ Sede Oceano Indiano ☐ Sede Argoli

Studente minore

Il/La sottoscritt _____
genitore dello studente _____
nato a _____ prov. _____ il / / _____
frequentante la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico _____
residente in _____

Studente maggiorenne

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. _____ il / / _____
frequentante la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico _____
residente in _____

CHIEDE, PER L'ANNO SCOLASTICO _____

- ☐ l'entrata posticipata
(max 15 minuti, solo se il domicilio è fuori dal G.R.A.)
- ☐ l'uscita anticipata alle ore _____
(previo parere favorevole del Consiglio di Classe)

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

Allega la seguente documentazione:

Roma, ____/____/____

Firma del Genitore o dello Studente maggiorenne

VISTO

☐ SI CONCEDE ☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____