

Al Dirigente Scolastico Liceo Classico e linguistico
Aristofane Roma
rmpc200004@istruzione.it
rmpc200004@pec.istruzione.it

ENTRATA POSTICIPATA

__l__ sottoscritt __ _____
Genitore/tutore
dell__ studente _____
Classe _____

CHIEDE

Che __l__ proprio figli___ possa entrare dalle ore 8,00 alle 8,10
Per i seguenti motivi:

DICHIARA

Di essere consapevole che i ritardi saranno computati ai fini del calcolo delle assenze
valido per il superamento dell'anno scolastico.

Data _____

Firma _____