

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Di TOLFA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ sez. _____ SCUOLA _____

DEL PLESSO DI _____

- RICHIEDE L'ENTRATA POSTICIPATA DALLA SCUOLA PER MOTIVI DI

- Il giorno _____ alle ore _____

Firma genitore
