

Al Dirigente Scolastico
Liceo artistico "G. Sello"
Udine

OGGETTO: richiesta di ingresso posticipato / uscita anticipata permanente a.s. 2014/15

| | |
|--|--|
| ALLIEVO/A | |
| CLASSE | |
| MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO | |
| LOCALITA' DI PARTENZA | |
| LUOGO DI ARRIVO A UDINE Barrare con crocetta | <input type="checkbox"/> AUTOSTAZIONE <input type="checkbox"/> FERROVIA <input type="checkbox"/> PIAZZALE 1 MAGGIO <input type="checkbox"/> PIAZZALE OSOPPO/V.LE VITTORIA |
| ALLE ORE | |
| LUOGO DI PARTENZA DA UDINE Barrare con crocetta | <input type="checkbox"/> AUTOSTAZIONE <input type="checkbox"/> FERROVIA <input type="checkbox"/> PIAZZALE 1 MAGGIO <input type="checkbox"/> PIAZZALE OSOPPO/V.LE VITTORIA |
| ALLE ORE | |

Chiede di poter entrare alle ore _____ uscire alle ore _____ per l'intero anno scolastico.

Data _____ firma leggibile dei genitori _____

Firma allievo/a _____