



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
L.A.S. MODIGLIANI
PADOVA

Si richiede che all'alunno/a _____
residente a _____ Via _____
frequentante nell'anno scolastico 200__/200__ la classe ___sez. ___ per motivi di _____
_____ sia concesso il

permesso

a) di entrare n. ____ minuti l'inizio delle lezioni nei giorni :

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
--------	---------	-----------	---------	---------	--------

(barrare i giorni che interessano)

b) di uscire n. ____ minuti prima della fine delle lezioni nei giorni :

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
--------	---------	-----------	---------	---------	--------

(barrare i giorni che interessano)

Si allega fotocopia dell'orario dei mezzi (per problemi di trasporto)

Padova, _____

(firma del genitore)

FIRMA DEI DOCENTI CHE CONCEDONO IL PERMESSO

