



PERMESSO DI ENTRATA FUORI ORARIO

Anno scolastico 2024-2025



Le entrate intermedie si effettuano da Via Garibaldi (Ingresso principale della scuola)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la sezione _____ dell'insegnante _____

Chiede che suo figlio/a entri a scuola alle ore _____ del giorno _____ - _____

dei giorni _____

Del periodo *(specificare se per tutto l'anno o per alcuni mesi o settimane)*

Per il seguente motivo _____

Castel d'Azzano, _____

Firma



PERMESSO DI ENTRATA FUORI ORARIO

Anno scolastico 2024-2025



Le entrate intermedie si effettuano da Via Garibaldi (Ingresso principale della scuola)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la sezione _____ dell'insegnante _____

Chiede che suo figlio/a entri a scuola alle ore _____ del giorno _____ - _____

dei giorni _____

Del periodo *(specificare se per tutto l'anno o per alcuni mesi o settimane)*

Per il seguente motivo _____

Castel d'Azzano, _____

Firma
