

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Darfo 2**

Oggetto: Richiesta di ingresso POSTICIPATO nei locali scolastici a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____,
padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la cl. _____ della scuola primaria/secondaria di _____

C H I E D E

di poter usufruire per il proprio figlio/a del permesso di ingresso nei locali scolastici alle ore _____
per il periodo dal _____ al _____ per motivi _____

Ulteriori richieste d'orario _____

Cordiali saluti

Darfo Boario T., _____

(firma)

Visto: **si concede**
 non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Abondio