

ENTRATA POSTICIPATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Convitto Nazionale "A. Nifo"
Sessa Aurunca

li/La sottoscritt _____, in qualità di Genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____
della Scuola *Primaria/Secondaria I Grado/ Liceo Musicale*

C H I E D E

Alla S.V. di consentire l'entrata posticipata al/alla proprio/a figlio/a, il giorno _____
alle ore _____ per motivi _____

allega documento di identità.

DATA _____

(Firma del Genitore)

VISTO: si autorizzèi.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Battista ABBATE