**MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO POSTICIPSTO -**Alunni minorenni

(modello di dichiarazione del genitore)

Io sottoscritto ………………………….…… genitore dell’alunno ………………………………

classe……………

**chiedo l’ingresso posticipato**

di mio figlio/a il giorno ……….. alle ore ………..

per motivi ……………………………………………………………

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nb: Allegare fotocopia documento di identità in caso di altra figura diversa dal genitore*