

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSSS "F.L. Morvillo Falcone"
Brindisi

Oggetto: Permesso di ingresso posticipato da scuola.

Il/La sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ dell'IPSS "F.L. Morvillo Falcone", residente a
_____, dichiara di essere a
conoscenza ed autorizza il/la proprio/a figlio/a ad entrare posticipatamente il giorno
_____ alle ore _____

Data, _____

Firma

Allega fotocopia del documento di identità