



ENTRATA POSTICIPATA

Il sottoscritto _____ chiede l'entrata posticipata il giorno _____

alle ore _____ per motivi di famiglia motivi di salute per l'alunno/a _____

_____ frequentante:

- il Nido Integrato "Il Sole"
- la Scuola dell'Infanzia "Scuole Apostoliane"
- la Scuola Primaria "San Giuseppe"

Firma di convalida
La Dirigente Scolastica

Firma



ENTRATA POSTICIPATA

Il sottoscritto _____ chiede l'entrata posticipata il giorno _____

alle ore _____ per motivi di famiglia motivi di salute per l'alunno/a _____

_____ frequentante:

- il Nido Integrato "Il Sole"
- la Scuola dell'Infanzia "Scuole Apostoliane"
- la Scuola Primaria "San Giuseppe"

Firma di convalida
La Dirigente Scolastica

Firma
