

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. – Liceo Scientifico Statale di
Montecorvino Rovella

___l___ sottoscritt___ _____, padre/madre
dell'alunn___ _____ frequentante la classe ___sez._____
dell'Istituto:

- Liceo Scientifico
 I.T.C. di Giffoni V.Piana

CHIEDE

Che venga autorizzat ___ ad entrare/uscire alle ore _____ per motivi di:

- salute (specificare) _____

(Il/La sottoscritto/a si riserva di presentare in segreteria al massimo **entro due giorni** il certificato medico che attesti la malattia o l'avvenuta visita specialistica, ecc....)

- altro (specificare) _____

Data _____

Firma del genitore

Visto si autorizza/non si autorizza. Il docente in orario è invitato ad annotare la giustificica sul registro di classe ed a restituire copia della presente alla segreteria con la dicitura di avvenuta notifica.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Galzerano

Il docente per avvenuta notifica
