

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Monserrato 1-2
Monserrato (CA)

OGGETTO: richiesta orario ridotto.

I genitori della classe/sezione _____ della scuola _____ del plesso di Via _____,
chiedono che per la giornata del _____ la classe possa effettuare un orario ridotto con
uscita da scuola alle ore _____ con mensa oppure senza mensa *(cancellare la voce che non interessa)*

Per le seguenti motivazioni *(indicare sinteticamente la motivazione per la richiesta della riduzione oraria)*

Monserrato, _____

Firma dei genitori della classe/sezione

N.	COGNOME E NOME dell'alunno	FIRMA DEL GENITORE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		