

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		