

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISSITP "G.B.Ferrigno - Accardi "  
Castelvetrano

OGGETTO: Richiesta **entrata posticipata/uscita anticipata** (depennare la voce che non interessa).

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_ nell'a. s. \_\_\_\_\_

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire di una riduzione dell' orario scolastico settimanale con **entrata posticipata/uscita anticipata** (depennare la voce che non interessa) alle ore..... dal lunedì al sabato (oppure: nei seguenti giorni.....) per i seguenti motivi (apporre una crocetta nel quadratino in corrispondenza della voce che interessa):

- ridurre i tempi di affaticamento scolastico come previsto nel P.E.I.
- problemi legati al mezzo di trasporto
- altro (specificare) .....

Castelvetrano, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori