

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del 3° Circolo didattico di Pozzuoli  
via Modigliani, 30 - 80078 Pozzuoli (Na)

**Oggetto: Richiesta per ingresso posticipato**

Alunno/a.....

Classe.....a.s.....

Il/La sottoscritt .....padre/madre  
dell'alunn.....

nato/a a .....il .....

residente a .....in via.....

frequentante la classe..... sez..... del plesso .....

**CHIEDE**

L'autorizzazione per l'entrata dell'alunno/a alle ore.....

nei giorni.....

per i seguenti motivi:

.....

.....

Si allega certificato medico.

Pozzuoli, .....

FIRMA

.....