

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA PER USO TRASPORTO
PUBBLICO**

**Al Dirigente Scolastico
Licei " T. Campanella "
Di Belvedere M.mo (CS)**

Il sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____

Nat a _____ Prov. _____ della Classe _____ Sez. _____

Residente a _____ Prov. _____ in Via/P.zza _____ n° _____

CHIEDE

L'entrata posticipata del _____ propri _____ figli _____ alle ore _____

Dichiara che, l'orario di partenza dell'autobus della Ditta _____,

è previsto per le ore _____.

Luogo _____ data _____

Firma _____