

Istituto di Istruzione Superiore “Paolo Boselli” – Torino

Alla Dirigente scolastica

Il/La sottoscritto/a

dell'allievo/a della classe

residente in via

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga autorizzato/a ad

ENTRARE ALLE ORE

USCIRE ALLE ORE

Motivazione

.....

.....

Si allega copia dell'orario dei mezzi pubblici utilizzati.

Torino

Firma

Visto si autorizza

INGRESSO ORE

USCITA ORE

la Dirigente scolastica

Prof. Adriana Ciaravella