

## RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA

(da presentarsi entro il 15 ottobre)

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. Chiavari 2  
Chiavari ( GE )

Classe	1	2	3
--------	---	---	---

Sezione	A	B	C	D	E	F
---------	---	---	---	---	---	---

Alunno/a	Cognome	Nome

Il sottoscritto:  
Dati del genitore

--

Residente:

Comune di residenza	Indirizzo

Visti i tempi di percorrenza per raggiungere l'Istituto:

Mezzi di trasporto impiegati per raggiungere la scuola ( indicare il tempo impiegato per ogni singolo mezzo)

Mezzo di trasporto	Orario di partenza	Tempi

Chiede il permesso di 15 minuti di tolleranza per agevolare l'ingresso in Istituto.

Chiavari \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si ricorda che l'inizio delle lezioni è fissato per le ore 7.50 e l'eventuale permesso di entrata posticipata consentirà l'ingresso in aula non oltre le ore 8.05. Coloro che supereranno tale orario saranno ammessi in aula alla seconda ora nel rispetto del numero massimo di ritardi consentiti dal Regolamento d'Istituto. Chi per giustificati motivi avesse l'esigenza di entrare in Istituto dopo la seconda ora di lezione dovrà essere autorizzato dal Coordinatore di plesso.