

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"FOLGORE DA SAN GIMIGNANO"  
SAN GIMIGNANO

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la cl. / sez. \_\_\_\_\_ della Scuola

Secondaria di 1° Grado

Primaria di San Gimignano

CHIEDE

per l'a.s. \_\_\_\_\_ il cambio di tempo orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

ore settimanali per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_