**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

  **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE MARCONI-GUARASCI**

 **COSENZA IPSIA LS – ITE ROGLIANO – IPSSASR SCIGLIANO – ITI MONTALTO**

**RICHIESTA ORARIO RIDOTTO**

**Anno Scolastico 20\_\_ / 20\_\_**

Il/La sottoscritto/a­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_ frequentante la Classe\_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_ I.I.S. IPSIA“Marconi-Guarasci”Cosenza – Ite Rogliano – Ipssasr Scigliano – Iti Montalto

 **CHIEDE**

una riduzione dell'orario di frequenza scolastica, per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quindi (nome dell’alunno/a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sará presente a scuola nei seguenti giorni e orari :

● Lunedì dalle ore ................. alle ore ................. ● Martedì dalle ore ................ alle ore ................

● Mercoledì dalle ore ............ alle ore ................ ● Giovedì dalle ore ............... alle ore .................

● Venerdì dalle ore ............... alle ore ................ ● Sabato dalle ore ………….. alle ore …….……

La presente richiesta si intende valida:

1) per l'intero anno scolastico

2) per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cosenza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 ..........................................................

Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta e analizzata la documentazione, autorizza la frequenza

scolastica con riduzione oraria .

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Maria Saveria Veltri