



Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"JOHN FITZGERALD KENNEDY"

Via Nicola Fabrizi n. 7 - 00153 ROMA - Distretto IX - RMPS 180007

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "J.F. KENNEDY" – ROMA

Oggetto: **autorizzazione entrata posticipata o uscita anticipata**

Alunno/a: Classe: AS:

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a :

avendo preso visione dell'orario scolastico definitivo del corrente anno scolastico e delle attività alternative all'insegnamento della religione cattolica previste dall'offerta formativa dell'istituto,

autorizzo mio figlio/a all'ingresso posticipato in istituto

autorizzo mio figlio/a all'uscita anticipata dall'istituto

alle ore: tutti i (indicare il giorno della settimana):

per tutto l'anno scolastico corrente, sollevando la scuola da ogni possibile responsabilità.

In fede

Roma,

FIRMA (*)

.....

(*) Gli alunni maggiorenni possono sottoscrivere personalmente la richiesta.