AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ I.T.I. L.S. “**FRANCESCO GIORDANI**”

 CASERTA

Il/La sottoscritt……………………………………………………………………..genitore dell’alunno……………………..

Nat a……………………………………………………prov.( )il …………………………Residente a………………………..

Iscritto presso Questo Istituto per l’anno scolastico ……………………………alla classe………………….

 **C H I E D E**

 Alla **S.V.** di poter entrare con un ritardo massimo di circa 10 minuti per motivi di trasporto.

 Si allega alla presente copia del documento

 **N.B.** sono escluse le richieste degli studenti provenienti dai seguenti comuni:

 Casagiove

 Casapulla

 Curti

 S. Prisco

 Maddaloni

 Portico di Caserta

 Recale

 San Nicola La Strada

 San Marco Evangeslista

Caserta……………………

 F I R M A

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