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

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