



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Istituto Professionale di Stato per i Servizi di
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
"Gaspere Ambrosini"**

Prot.

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.S.E.O.A. "G. Ambrosini"
di Favara - AG

Oggetto: Richiesta di ingresso posticipato.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a il
..... e residente a..... via n.
..... genitore dell'alunno/a frequentante
nell'a.s. 2020/21 la classe sez. di questo Istituto

Chiede

che sia autorizzato l'ingresso del proprio/a figlio/a alle ore

per l'intero anno scolastico

dal al per i seguenti motivi:

mezzi pubblici: orario mezzi
(si allega orario ufficiale Ditta di trasporto)

altro _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Favara, _____

(firma)