



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE  
Via Montecassino n. 41, 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745  
email: [catf04000p@istruzione.it](mailto:catf04000p@istruzione.it) PEC: [catf04000p@pec.istruzione.it](mailto:catf04000p@pec.istruzione.it) C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

**OGGETTO: Richiesta permesso variazione orario entrata/uscita da scuola**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, studente maggiorenne  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter \_\_\_\_\_ (*entrare/uscire*) \_\_\_\_\_ minuti in \_\_\_\_\_ (*anticipo/ritardo*) rispetto al  
normale orario delle lezioni nei giorni della settimana \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di viaggiare con mezzo \_\_\_\_\_ dell'azienda \_\_\_\_\_ delle ore  
\_\_\_\_\_ con fermata in \_\_\_\_\_

Note/Osservazioni:

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma

---