



www.istitutotrento5.it

ISTITUTO COMPRESIVO

«**TRENTO 5**»

38122 Trento (TN) – Via San Giovanni Bosco, 8
CF 80016460224

Tel. 0461/263331 - Fax 0461/984463
segr.ic.tn5@scuole.provincia.tn.it



ic.tn5@pec.provincia.tn.it

Trento, _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO TRENTO 5
Via S. Giovanni Bosco, 8
38122 TRENTO**

OGGETTO: RIDUZIONE ORARIA PERMANENTE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, responsabile dell'alunno/a
_____, nato/a a _____
il _____, classe _____ della Scuola _____, iscritto/a per
l'anno scolastico ____/____, con la presente CHIEDE che a partire dalla data
_____ l'alunno/a riduca in modo permanente l'orario di lezione come
di seguito indicato
giorno e orario _____
per la seguente motivazione _____

(firma dei responsabili)

Visto: si autorizza

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Paola Pasqualin