|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modulo richiesta PERMANENTE entrata posticipata/uscita anticipata Causa Mezzi Trasporto Pubblico**  **A.S. 2018/19** | | | |
|  |  | Al Dirigente Scolastico  I.I.S.S. “C.A. Dalla Chiesa” Montefiascone (VT) |

**Oggetto: Richiesta Permanente entrata posticipata e/o uscita anticipata.**

Il/la sottoscritto/a *(cognome e nome)* ……………………………………………………………………..

in qualità di padre/madre/tutore dell’alunno/a ……………………………………………………………

frequentante nel corrente a.s. la classe …… sez. ……… indirizzo ……………………………………

**CHIEDE che il/la suddetto/a alunno/a**

☐ possa **entrare** a scuola alle ore ……………... nel/i giorno/i …………………………………………..

☐ possa **uscire**  da scuola alle ore ……………...nel/i giorno/i ……………………………………...…..

☐ per il periodo dal ………………………… al …………………………… ☐ intero anno scolastico

Paese di provenienza: ………………………………………………………..

Mezzo di trasporto: ……………………………………………………………

☐ PER I POMERIGGI DEGLI INDIRIZZI Economico e Tecnologico:

possa **uscire**  da scuola alle ore ……………... per la durata dell’intero anno scolastico per tutti i rientri pomeridiani del **GIOVEDI’** per problemi di trasporto pubblico.

Paese di provenienza: ………………………………………………………

Si allega: **copia orari mezzi di trasporto (il genitore si impegna a rinnovare la presente richiesta in caso di variazione degli orari dei mezzi)**

**AUTORIZZA**

**inoltre la scuola a far entrare/uscire il/la suddetto/a alunno/a autonomamente sollevando la scuola stessa da ogni responsabilità.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Firma del/dei genitore/i/tutore | Firma del/dei genitore/i/tutore |
|  |  |  |

*Note della Scuola*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | **LA PRESENTE RICHIESTA VIENE AUTOMATICATIMANTE AUTORIZZATA PREVIO CONTROLLO. IN CASO DI DINIEGO LA FAMIGLIA VERRA’ OPPORTUNAMENTE AVVISATA** |
| ☐ | non si autorizza per il seguente motivo: |

**Il Dirigente scolastico**

**Maria Rita SALVI**

**Firma autografa sostituita a mezzo stampa**

**ai sensi dell’art. 3 D. Lgs 39/93**