

Oggetto: Richiesta per

- ☐ Uscita anticipata
☐ Entrata posticipata

__l__ sottoscritt__ _____

genitore/tutore/delegato dell'alunn_____

frequentante la classe _____ sezione _____ dell'ITT "G. Malafarina"

consapevole delle conseguenze didattiche che ne possono derivano

CHIEDE,

alla S.V. che per l'anno scolastico 201____/201____ di autorizzare __l__ propri__ figli__

- ☐ All'uscita anticipata di minuti _____ rispetto all'orario giornaliero delle lezioni
- ☐ 4° ora (comunque non prima delle 11:50)
 - ☐ 5° ora (comunque non prima delle 12:50)
 - ☐ 6° ora (comunque non prima delle 13:50)
- ☐ All'entrata posticipata di minuti _____ rispetto all'orario giornaliero delle lezioni (comunque non oltre 8:10)
- ☐ All'uscita fissa anticipata alle ore _____ de__ seguent__ giorn__ settimanal__

Lunedì ☐ - Martedì ☐ - Mercoledì ☐ - Giovedì ☐ - Venerdì ☐ - Sabato ☐

per il seguente motivo:

- ☐ consentirgli/le Il rientro al proprio domicilio in orari compatibili con i mezzi pubblici:
- ☐ consentirgli/le l'arrivo a scuola in orari compatibili con i mezzi pubblici:
- ☐ altro (Specificare o illustrare direttamente alla presidenza) _____

Si allega alla presente

- copia fotostatica del documento: C.I. ☐ patente ☐
- copia degli orari dei mezzi pubblici utilizzati (solo se la richiesta è per tale motivo).

Soverato, _____ 201____

In fede

- ☐ SI AUTORIZZA
☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Domenico A. Servello _____

VISTO Coordinatore di Classe: (Firma) _____