**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I I S “P.LEVI”**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell’A.S. 20 /20 residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (indicare il Comune)

***CHIEDE***

□ il permesso di **ENTRATA POSTICIPATA** permanente per le ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni di:

□ LUNEDI □ MARTEDI’ □ MERCOLEDI’ □ GIOVEDI’ □ VENERDI’ □ SABATO

dovendo utilizzare il mezzo di trasporto pubblico che arriva alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utilizzo navetta SI NO

Dichiara che il mezzo di trasporto precedente arriva alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ il permesso di **USCITA ANTICIPATA** permanente per le ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni di:

□ LUNEDI □ MARTEDI’ □ MERCOLEDI’ □ GIOVEDI’ □ VENERDI’ □ SABATO

 al fine di essere messo in condizione di utilizzare il mezzo di trasporto pubblico in partenza

alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utilizzo navetta SI NO

Dichiara che il mezzo di trasporto successivo parte alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore esonera la scuola da ogni responsabilità in ordine al permesso eventualmente accordato e dichiara di essere consapevole che:

1. tale autorizzazione non può esimere lo studente dall’obbligo di mantenersi informato su quanto verrà svolto in classe durante la sua assenza;
2. in caso di prove scritte o comunque di particolare importanza potrà essere provvisoriamente revocata l’autorizzazione stessa;

Vignola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno (se maggiorenne) Firma del Genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott. Stefania Giovanetti)