

MODULO PER LA RICHIESTA DI PERMESSI SPECIALI DI ENTRATA/USCITA DEGLI STUDENTI

Al Dirigente Scolastico dell'ITT-LSSA "Copernico" / Suo delegato

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
 genitore/ suo delegato dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____
 per l'a.s. _____ considerato che le lezioni della classe iniziano alle ore **8.00** e finiscono come riportato
 nella seguente tabella

	orario di uscita della classe
LUNEDÌ	
MARTEDÌ	
MERCOLEDÌ	
GIOVEDÌ	
VENERDÌ	

CHIEDE

Il permesso speciale di entrata/uscita per il suddetto/a alunno/a

 dal _____ al _____ per l'intero anno scolastico

nei seguenti giorni e orari (segnare con una x il/i giorno/i e indicare l'orario di uscita richiesto):

X		orario entrata	orario uscita
	LUNEDÌ		
	MARTEDÌ		
	MERCOLEDÌ		
	GIOVEDÌ		
	VENERDÌ		

per i motivi di seguito specificati: (per motivi di viaggio specificare luogo di provenienza e mezzo utilizzato)

e a tal fine allega:

- fotocopia del documento d'identità del genitore/tutor richiedente
- N.1 foto formato tessera dell'alunno/a
- copia abbonamento/orario AST o altro mezzo di trasporto
- altro :
 - richiesta documentata della società sportiva o ente culturale;
 - certificazione o dichiarazione attestante la necessità per motivi di salute o terapie;
 - altro (specificare):.....

FIRMA PADRE/TUTORE**FIRMA MADRE/TUTORE**

In caso di firma di un solo genitore:

.. l... sottoscritt... padre/madre/tutore/affidatario, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dalla normativa, DICHIARA, che ...l.. padre/madre è a conoscenza del permesso speciale di entrata/uscita del/la proprio/a figlio/a.

Barcellona P.G.....

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTORE/AFFIDATARIO



A cura del delegato del Dirigente, Prof.ssa Maria Rosa Astone

PERMESSO SPECIALE DI ENTRATA/USCITA AUTORIZZATO

X		orario entrata	orario uscita (mattina /pomeriggio)
	LUNEDÌ		
	MARTEDÌ		
	MERCOLEDÌ		
	GIOVEDÌ		
	VENERDÌ		

Il delegato del Dirigente, prof. ssa Maria Rosa Astone
