



Circ. n. 94

Barcellona P.G. 07.10.2025

Agli studenti e famiglie
Ai docenti
Alla Segreteria didattica
A tutto il personale scolastico
Alla Bacheca RE Argo

Oggetto: Richiesta permessi speciali di ingresso/uscita a.s. 2025-2026

Si comunica alle famiglie degli studenti che hanno necessità particolari di orario di ingresso/uscita (es. studenti pendolari) che il modulo di richiesta **permesso speciale** di ingresso/uscita, allegato di seguito, è scaricabile anche dal sito www.istitutocopernico.edu.it in area **Alunni e Famiglie - Modulistica Studenti e famiglie**

La richiesta degli studenti pendolari va consegnata SOLO AL MOMENTO DELL'INGRESSO dalle ore 7:55 alle ore 8:10 ai collaboratori scolastici addetti alla portineria entro giorno 28/10/2025, allegando i seguenti documenti:

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

Non verranno accettate documentazioni incomplete e fuori termine (salvo casi eccezionali debitamente motivati)

Ad avvenuta accettazione della richiesta da parte della Prof.ssa Astone i cartellini dei permessi verranno consegnati in classe ad ogni alunno non appena saranno disponibili.

Gli alunni non sono autorizzati ad uscire dall'aula per andare a richiedere/ritirare i permessi.

Si invitano docenti e personale scolastico a far rispettare le suddette disposizioni.

N.B.

I collaboratori scolastici raccoglieranno le richieste nel contenitore predisposto e le consegneranno giornalmente alla prof.ssa Astone.

Relativamente agli studenti della sede di Via medaglia d'oro L. Cotugno le richieste dovranno essere consegnate ad un collaboratore scolastico, il quale provvederà a farle recapitare alla prof.ssa Astone per il tramite dell'assistente amministrativo che una volta alla settimana presterà servizio presso tale sede.

Prof.ssa Maria Rosa Astone
(per delega del Dirigente Scolastico Prof.ssa Angelina Benvegna)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3 del D.Lgs.n.39/93

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:

.. I... sottoscritt... padre/madre/tutore/affidatario, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dalla normativa, DICHIARA, che ...I... 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
