



Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S "L. Costanzo"
Decollatura

Oggetto: Richiesta di permesso per uscita anticipata.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
Sez. _____ nella sede di:

- Liceo Scientifico Decollatura
- ITI Soveria Mannelli
- IPSARS Professionale Soveria Mannelli
- IPSSS Servizi Socio-Sanitari Soveria Mannelli
- IPSARS Professionale Lamezia Terme
- IPSSS Odontotecnico Lamezia Terme

C H I E D E

L'autorizzazione all'uscita anticipata, per motivi di trasporto, del proprio/a figlio/a alle ore _____
per l'intero anno scolastico, nei giorni di Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì in
quanto residente nel comune di _____ perchè il treno autobus
 altro _____ parte alle ore _____ e non sono disponibili altre corse nella mezz'ora successiva.

Con la presente lascia liberatoria ed esonera la Scuola da ogni responsabilità per eventuali fatti e
situazioni connessi all'uscita anticipata. Si allega alla presente, per l'autenticità della richiesta e
della firma, copia di un documento di identità.

Luogo e data, _____

Distinti saluti

Controllo da parte del Responsabile di Sede per verifica orario di uscita richiesto

Parere favorevole non favorevole perché _____

Firma _____